

Commission d'admission en Classe à Horaires Aménagés
BILAN DE SCOLARITE ELEMENTAIRE – Année 2017 -

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

Ecole :

Ville :

Circonscription :

I – Cursus scolaire

- ❖ Classe redoublée :
- ❖ Langue vivante étudiée :

II – Compétences transversales

Sait respecter les règles	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Fixe durablement son attention	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Sait écouter les autres	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Exécute correctement un travail dans un temps donné	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Sait travailler seul	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Apprend régulièrement ses leçons	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Sait utiliser ses acquis	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Sait organiser son travail, prendre des initiatives	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

III – Domaine de la langue

S'exprime à l'oral comme à l'écrit dans un vocabulaire approprié et précis	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Prend la parole en respectant le niveau de langue adapté	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Lit avec aisance un texte	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Dégage le thème d'un texte	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Rédige un texte d'une quinzaine de lignes	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Orthographe correctement un texte simple de dix lignes	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

IV – Domaine des mathématiques

Utilise une calculatrice	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Maîtrise des tables et des techniques opératoires	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Résout des problèmes relevant des quatre opérations,	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Justifie et apprécie la vraisemblance d'un résultat ;	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Reconnaît, décrit et nomme les figures et solides usuels ;	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Sait utiliser les outils géométriques	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Nombres entiers : <input type="checkbox"/> écriture, <input type="checkbox"/> lecture, <input type="checkbox"/> rangement		
Nombres décimaux : <input type="checkbox"/> écriture, <input type="checkbox"/> lecture, <input type="checkbox"/> rangement		

V – L'élève a-t-il fait l'objet

- d'un projet d'accueil individualisé OUI NON
- d'un projet personnel de scolarisation OUI NON

VI - Perspectives d'adaptation au collège :

VII – Motivation de l'élève pour une entrée en Classe à Horaires Aménagés "Musique"

VIII - Observations complémentaires utiles à la connaissance de l'élève :

à, le

Nom et signature de l'enseignant(e)

Cachet de l'école