

BILAN PÉRIODIQUE



Région :
 Lycée :
 Adresse :
 Code postal :
 Ville :
 Téléphone :
 Courriel :

Cycle

4

4ème EA
3ème EA

Année scolaire 2018 – 2019

Période Trimestre 1^{er} 2^{ème} 3^{ème}
 Semestre 1^{er} 2^{ème}

Adresse des responsables légaux :

Prénom :

NOM :

Né(e) le

Professeur principal : M Mme NOM :

Suivi des acquis scolaires de l'élève

	Principaux éléments du référentiel travaillés durant la période	Acquisitions, progrès et difficultés éventuelles	Positionnement
			Note de l'élève - Évaluation
Éducation physique et sportive Professeur <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :			
Éducation socioculturelle Professeur <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :			
Français Professeur <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :			
Histoire et Géographie - Enseignement moral et civique Professeur <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :			
Langue vivante étrangère 1 (langue concernée) : Professeur <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :			
Mathématiques Professeur <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :			
Biologie - écologie Professeur <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :			
Technologies de l'informatique et du multimédia Professeur <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :			

Documentation Professeur <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :			
Physique - Chimie Professeur <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :			
EPI 1 Thématique : Professeur pilote <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :			
EPI 2 Thématique : Professeur pilote <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :			
EPI 3 Thématique : Professeur pilote <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :			
Enseignement facultatif Professeur <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :			

Accompagnement personnalisé : actions réalisées et implication de l'élève

Intitulé de l'action :	
Professeur <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :	Discipline enseignée :
Professeur <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :	Discipline enseignée :
Intitulé de l'action :	
Professeur <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :	Discipline enseignée :
Professeur <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme NOM :	Discipline enseignée :

Parcours éducatifs : projet(s) mis en œuvre et implication de l'élève (préciser brièvement le projet)

Parcours Avenir :
Parcours Citoyen :
Parcours d'Éducation artistique et culturelle :
Parcours Éducatif de santé :

Modalités spécifiques d'accompagnement (le cas échéant)

Bilan de l'acquisition des connaissances et compétences

Synthèse de l'évolution des acquis scolaires et conseils pour progresser :

Communication avec la famille / les responsables légaux

Vie scolaire (assiduité, ponctualité ; respect du règlement intérieur ; participation à la vie de l'établissement) :

Date, nom et signature
du chef de l'établissement :

Retards :

Absences justifiées par les responsables légaux : demi-journées

Absences non justifiées par les responsables légaux : demi-journées

Nombre d'heures de cours manquées du fait de ses absences, justifiées ou non justifiées : heure(s)

Date, nom et signature des responsables légaux

Correspondance avec la famille

Remarque (s) :

Date, nom et signature des responsables légaux