



Complément au BILAN DU CYCLE 4

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

Cycle
4
 4ème EA
 3ème EA

Année scolaire 2017 – 2018

Prénom :
 NOM :
 Né(e) le / /

Adresse des responsables légaux :

Professeur principal : M Mme NOM :

Enseignement de complément : maîtrise du domaine 2 du socle de connaissances, de compétences et de culture

1	Maîtrise insuffisante	2	Maîtrise fragile	3	Maîtrise satisfaisante	4	Très bonne maîtrise
---	-----------------------	---	------------------	---	------------------------	---	---------------------

Enseignement de complément langue vivante étrangère 2 (précisez la LV2 choisie) langues et cultures régionales (précisez la LCR choisie) langue des signes française

	1	2	3	4	Dispense * ou adaptation
Comprendre, s'exprimer en utilisant une langue étrangère et le cas échéant une langue régionale	<input type="checkbox"/>				

Enseignement de complément : bilan de l'acquisition des connaissances et compétences au cours du cycle 4

Bilan des acquis scolaires :	Date, nom et signature du chef de l'établissement :
------------------------------	---

Date, nom et signature des responsables légaux

* Arrêté du 2 novembre 2016, relatif à la dispense et à l'adaptation de certaines épreuves ou parties d'épreuves à l'examen du diplôme national du brevet pour les candidats présentant un handicap (JO du 3 décembre 2016).