


ÉTABLISSEMENT	ÉLÈVE
<p>École Les Sources</p> <p>N° d'école : 027</p>  <p>Adresse : 1181, rue Robert-L.-Séguin Québec G1X 4P5 N° de téléphone : 418-877-8000</p> <p><i>Claudia Cabolet</i></p> <p>_____ Nom de la directrice / directeur</p> <p><i>Claudia Cabolet</i></p> <p>_____ Nom du titulaire</p>	<p>Nom et prénom A</p> <p>N° de fiche : 50</p> <p>Date de naissance : 20</p> <p>Code permanent : A</p>
	DESTINATAIRE
	<p>Nom et prénom As</p> <p>Adresse 1 QUE</p>
	RÉPONDANT
	<p><input checked="" type="checkbox"/> Père <input checked="" type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur</p> <p>N° de téléphone : (41</p>

Message de l'école

APPRENTISSAGES

Très satisfaisant

Satisfaisant

À surveiller

FRANÇAIS

(SPCFRA)

- Lecture
- Écriture

MATHÉMATIQUE

(SPCMAT)

- Utiliser un raisonnement mathématique

ADAPTATION à la nouvelle classe

Toujours

Généralement

Occasionnellement

Rarement
ou jamais*Votre enfant :*

- *Est enthousiaste et est motivé à apprendre*
- *Participe à la vie de groupe*
- *Communique facilement*

ORGANISATION du travail

Toujours

Généralement

Occasionnellement

Rarement
ou jamais*Votre enfant :*

- *Respecte les échéances*
- *Dispose du matériel requis pour réaliser son travail*
- *Présente des travaux soignés*

ATTITUDES face au travail

Toujours

Généralement

Occasionnellement

Rarement
ou jamais*Votre enfant :*

- *S'engage efficacement dans la réalisation des travaux demandés*
- *Termine ce qu'il commence*
- *Est capable d'attention et de concentration*

RESPECT des règles de vie

Toujours

Généralement

Occasionnellement

Rarement
ou jamais*Votre enfant :*

- *Est respectueux dans ses gestes et paroles*
- *Applique les consignes orales ou écrites*
- *Écoute la personne qui parle*

COMMENTAIRES - Titulaire -_____
Signature du parent_____
Date