

| AVIS MOTIVE DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE | | | | |
|--|----------------|-----------|-------------|------------------|
| CRITERES D'EVALUATION | TRES SUFFISANT | SUFFISANT | INSUFFISANT | TRES INSUFFISANT |
| PONCTUALITE - ASSIDUITE | | | | |
| AUTONOMIE | | | | |
| ADAPTATION AU GROUPE | | | | |
| RESPECT DES AUTRES | | | | |
| RESPECT DU REGLEMENT INTERIEUR | | | | |
| PERSEVERANCE DANS L'EFFORT | | | | |
| MOBILITE : UTILISATION DES TRANSPORTS... | | | | |
| PRISE D'INITIATIVES | | | | |
| PRISE DE RESPONSABILITES | | | | |
| <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Date :/...../.....</p> <p>Cachet et signature du chef d'établissement :</p> | | | | |
| AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL | | | | |
| <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Date :/...../..... Nom et signature du professeur principal :</p> | | | | |
| AVIS DU PSYCHOLOGUE DE L'EDUCATION NATIONALE | | | | |
| <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Date :/...../..... Nom et signature du Psy-EN :</p> | | | | |
| AVIS MOTIVE DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL | | | | |
| <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Admis en liste principale <input type="checkbox"/> inscrit en liste complémentaire <input type="checkbox"/> Refusé </p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Date :/...../.....</p> <p>Cachet et signature du chef d'établissement :</p> | | | | |