Fiche de liaison

Séjour « Révision scolaire »

Séjour révision scolaire :
du……/……/2019 au……/……/2019

NOM, PRENOM DE L'ENFANT :……..
CLASSE : ……..
ENSEIGNANTE/ENSEIGNANT(S) DE LA CLASSE : ……..

Partie I – Repérage des difficultés de l'enfant

A remplir par l'enseignant en charge de l'élève

Français *Compréhension, écriture orthographe, production de texte reconnaissance des mots*	**Mathématiques** *Calcul, géométrie, connaissances des nombres, grandeurs et mesures*	**Autres disciplines, notamment Histoire-Géographie**

Observations supplémentaires :

Toutes remarques pouvant aider au cours du séjour, notamment au niveau comportement

L'enseignante, l'enseignant en charge de l'enfant : ……..

Adresse mail : ……

N° tel : -- -- -- -- -- --

Souhaitez-vous recevoir le bilan en fin de séjour de l'enfant ? Oui – Non

<u>Partie II</u> – Avis de l'enfant

A remplir par l'enfant

Tu vas venir vivre un séjour « révision scolaire » afin que celui-ci réponde à tes attentes nous te proposons de répondre aux questions suivantes à l'aide d'un adulte si besoin.

Merci et au plaisir de t'accueillir !

- Quel est le jour de la semaine que tu préfères ?

- *Quelles sont tes activités favorites à la maison ?*

- *Dis-nous ce que tu aimes à l'école :*

- *Ce que tu n'aimes pas à l'école :*

- *Ce que tu aimerais faire comme métier plus tard :*

- *Cite une matière que tu n'apprécies pas ?*

- *Cite une matière que tu apprécies particulièrement ?*

- *Qu'est que tu aimerais faire durant ton séjour « Révision scolaire » ?*

Signature de l'enfant

Partie III – Avis des parents

A remplir par les parents ou responsable légal

Difficultés de l'enfant observées :

Partie IV – Aide personnalisée & observation

A remplir par l'enseignant responsable du séjour en début, courant et fin de séjour

Détail de l'aide mise en place		
Difficultés observées	**Actions mises en place**	**Résultats observés & pistes de remédiation**

BILAN & PERSPECTIVES

Faire le bilan des actions mises en place pendant le séjour & les perspectives à mettre en place ou à poursuivre par la suite

Date du bilan/évaluation :……..

L'enseignante en charge du séjour « Révision scolaire » : ……

Directeur, Directrice du séjour : ……