

A faire compléter par l'établissement d'origine

Nom Etablissement : Code établissement : | | | | | | | | | |
Ville : Scolarisé(e) en classe de : 3^{ième} type :
: Autre

ELEVE	NOM :	Demande d'entrée en : <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} BAC PRO ASSP <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} BAC PRO ASSP
	Prénom :	
	Date de naissance :	
	Responsable légal :	
	Téléphone :	
	N° INE :	

SCOLARITE DE L'ELEVE	Absentéisme avéré	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Retards fréquents	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Dispense d'EPS	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Si oui, motif de la dispense :		
	Avertissement de comportement	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	Avertissement de travail	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

COMPORTEMENT DANS L'ÉTABLISSEMENT	Notes de 0 à 5	Sens de la progression ↗ ↔ ↘
Attention aux autres		
Sociabilité		
Investissement dans la vie de la classe		
Investissement dans la vie de l'établissement		

RÉSULTATS DANS LE TRAVAIL SCOLAIRE	Notes de 0 à 5	Sens de la progression ↗ ↔ ↘
Investissement dans le travail personnel		
Respect des consignes		
Qualités de raisonnement		
Qualités d'exécution		
Capacités d'attention		
Capacités d'expression		
Créativité, sens artistique		
Autonomie au travail		
Travail en équipe		
Communication relationnelle		

Remarques :
.....

Signature professeur principal :

Signature chef d'établissement :