Curriculum Scolaire :

MATERNELLE

Année Scolaire : …… **Classe : ACCUEIL** **Adresse de l'école :**……

……

Année Scolaire : …… **Classe :……** **Adresse de l'école :**……

……

Année Scolaire : …… **Classe :……** **Adresse de l'école :**……

……

Année Scolaire : …… **Classe : ……** **Adresse de l'école :**……

……

.

……

PRIMAIRE

Année Scolaire : …… **Classe : 1èrePRIM** **Adresse de l'école :**……

……REUSSIE - NON REUSSIE

Année Scolaire : …… **Classe : ……..** **Adresse de l'école :**……

……REUSSIE – NON REUSSIE.

Année Scolaire : …… **Classe : ……** **Adresse de l'école :**……

…… ….REUSSIE – NON REUSSIE

Année Scolaire : …… **Classe : ……** **Adresse de l'école :**……

…… REUSSIE – NON REUSSIE

Année Scolaire : …… **Classe : ……** **Adresse de l'école :**……

……REUSSIE - NON REUSSIE

Année Scolaire : …… **Classe : ……..** **Adresse de l'école :**……

……REUSSIE – NON REUSSIE

Madame,
Monsieur,……

Reconnaissent avoir reçu le livret des « PROJETS D'ETABLISSEMENT EDUCATIF, PEDAGOGIQUE ET REGLEMENT D'ETUDES ». Ils s'engagent à lire ces documents avec soin. Sans réaction de leur part, à cette date, l'école considèrera qu'ils marquent leur accord sur ces documents et qu'ils s'engagent à les respecter, en collaboration avec l'équipe éducative.

DATE :…….. SIGNATURE :

Madame, Monsieur,……

Reconnaissent avoir reçu :

1) le document du P.S.E.. Ils s'engagent à prendre connaissance de ce service choisi par l'école et ses modalités d'organisation.
2) Le document de centre PMS. Ils s'engagent à prendre connaissance de l'équipe choisie par l'école et les modalités de l'organisation des tests psycho-médicaux-sociaux.

DATE :…… SIGNATURE :