



Commission des Droits et de l'Autonomie (C.D.A)

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES POUR LA MATERNELLE

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

M F Date de naissance :/...../.....

PERSONNES RESPONSABLES :

<p>NOM-prénom du PERE :</p> <p>Adresse :</p> <p>CP : VILLE :</p> <p> :</p>	<p>NOM-Prénom de la MERE :</p> <p>Adresse :</p> <p>CP : VILLE :</p> <p> :</p>
---	--

A renseigner si besoin :

Famille d'accueil :

Adresse :

CP : VILLE :

Service spécialisé :

Adresse :

CP : VILLE :

SCOLARITÉ	RELATIONS FAMILLE/ÉCOLE																					
<p style="text-align: center;">ETABLISSEMENT ACTUEL :</p> <p>Nom :</p> <p>Adresse :</p> <p> :</p> <p>Classe fréquentée :</p>	<p style="text-align: center;">FREQUENTATION :</p> <p>Régulière <input type="checkbox"/> Absences fréquentes <input type="checkbox"/></p> <p>Absences longues <input type="checkbox"/> Retards fréquents <input type="checkbox"/></p> <p>Motifs :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>																					
<p style="text-align: center;">ETABLISSEMENTS PRECEDENTS :</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%; text-align: center;">Noms</th> <th style="width: 33%; text-align: center;">Années</th> <th style="width: 33%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> </tbody> </table> <p>Nb d'année dans chaque cours :</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;">PS</td> <td style="width: 33%;">MS</td> <td style="width: 33%;">GS</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> <td><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></td> </tr> </table> <p>Aide pédagogique complémentaire (maître E) :</p> <p>.....</p>	Noms	Années		PS	MS	GS	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<p style="text-align: center;">LIAISON AVEC LA FAMILLE :</p> <p>Coopération <input type="checkbox"/> Indifférence <input type="checkbox"/></p> <p>Opposition <input type="checkbox"/></p> <p>Commentaires :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Noms	Années																					
.....																				
.....																				
.....																				
.....																				
PS	MS	GS																				
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>																				

I. COMPORTEMENT

A. Adaptation en classe :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Respecte les règles de vie de la classe | <input type="checkbox"/> Ne peut, a du mal à rester en classe |
| <input type="checkbox"/> S'habille seul | <input type="checkbox"/> Inquiet |
| <input type="checkbox"/> Enthousiaste | <input type="checkbox"/> Actif |
| <input type="checkbox"/> Passif | <input type="checkbox"/> Agité |
| <input type="checkbox"/> Réservé | <input type="checkbox"/> Agressif |
| <input type="checkbox"/> Inhibé | |

Précisez SVP.....
.....

B. Attitude face aux activités scolaires :

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Intéressé | <input type="checkbox"/> Dispersé |
| <input type="checkbox"/> Désintéressé | <input type="checkbox"/> Instable |
| <input type="checkbox"/> Autonome | <input type="checkbox"/> Capable d'un effort soutenu |
| <input type="checkbox"/> Appliqué | <input type="checkbox"/> Comprend une consigne |
| <input type="checkbox"/> Brouillon | <input type="checkbox"/> Exécute une consigne |
| <input type="checkbox"/> Lent | <input type="checkbox"/> Comprend deux consignes |
| <input type="checkbox"/> Attentif | <input type="checkbox"/> Exécute deux consignes |
| <input type="checkbox"/> Concentré | |



Précisez SVP.....
.....

II. LANGUE FRANÇAISE


A. Expression orale :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Utilise « je » | <input type="checkbox"/> Prend la parole à bon escient |
| <input type="checkbox"/> Construit des phrases | <input type="checkbox"/> Ecoute lorsque quelqu'un parle |
| <input type="checkbox"/> Emploie un vocabulaire « riche » | <input type="checkbox"/> Mémorise et dit des textes courts |
| <input type="checkbox"/> Prend aisément la parole | <input type="checkbox"/> Dicte à une adulte un court texte |



Précisez SVP.....
.....

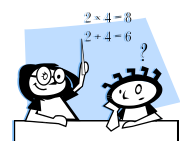
B. Lecture :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Reconnaît son prénom |  | <input type="checkbox"/> Prélève des indices (illustrations, forme, titre...) |
| <input type="checkbox"/> Intérêt pour le livre, les écrits, la classe | | <input type="checkbox"/> Distingue des lettres différentes de forme proche |
| <input type="checkbox"/> Ecoute et comprend un récit | | <input type="checkbox"/> Remarque des graphies particulières (forme, longueur des mots, cela commence comme...) |

Précisez SVP.....
.....

III. MATHÉMATIQUES

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Trie les couleurs | <input type="checkbox"/> Sait comparer 2 collections (autant, plus, moins) |
| <input type="checkbox"/> Nomme les couleurs primaires | <input type="checkbox"/> Suit un algorithme |
| <input type="checkbox"/> Nomme d'autres couleurs | <input type="checkbox"/> Connaît la comptine jusqu'à |
| <input type="checkbox"/> Trie les formes | <input type="checkbox"/> Reconnaît des chiffres |
| <input type="checkbox"/> Nomme les formes | <input type="checkbox"/> Sait dénombrer une quantité |
| | <input type="checkbox"/> Maîtrise la notion d'ordre |



Précisez SVP.....
.....

IV. ACTIVITE GRAPHIQUE



- Est à l'aise avec l'outil scripteur
- Suit une trace sur une feuille
- Reproduit les formes seul
- Reproduit des modèles graphiques
- Ecrit sur une ligne
- Ecrit entre deux lignes
- Sait copier une phrase courte sans erreur
- Ecrit son prénom : sans modèle
- en majuscule
- en script
- en cursive

Précisez SVP

.....

V. EDUCATION PHYSIQUE

- A l'aise corporellement
- Accepte l'effort
- Ose prendre des risques
- Accepte les règles d'un jeu simple
- Maîtrise les actions : courir
- sauter
- Sait attraper : un ballon
- une balle
- A conscience du danger
- Fait semblant, s'identifie à



Précisez SVP

.....

VI. ESPACE - TEMPS



Espace :

- repère les lieux (classe, école, maison)
- se repère sur une feuille (haut, bas)
- repère dessus, dessous, devant, derrière

Temps :

- sait son âge
- situe les moments de la journée
- connaît les jours de la semaine
- utilise correctement aujourd'hui, hier, demain

Précisez SVP

.....

VII. EDUCATION ARTISTIQUE

A. Arts plastiques :

- Habile, geste maîtrisé
- Réalise : un collage
- un découpage
- un coloriage
- un dessin représentatif
- Est créatif
- Range son matériel
- Utilise des techniques sur des matériaux (terre, pâte à modeler, plâtre...)



Précisez SVP

.....

B. Musique :

- Aime écouter de la musique
- Actif par rapport aux instruments de musique
- Participe aux chants, comptines
- Sait reproduire un rythme : binaire tertiaire
- avec le corps avec un instrument



Précisez SVP

.....

ATTITUDE DE L'ENFANT

→ A L'EGARD DU MAÎTRE :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

→ A L'EGARD DES AUTRES ENFANTS :

- *En classe :*

.....
.....
.....
.....
.....

- *Sur la cour :*

.....
.....
.....
.....
.....

OBSERVATIONS – Avis du(des) maître(s) de la classe :

NOM(s) du(des) maître(s) de la classe :

.....

Nom du chef d'établissement :

DATE :

Signature(s) du(des) maître(s) :

Signature du chef d'établissement :