



DOSSIER D'ADMISSION DANS UN DISPOSITIF RELAIS

(Dernier délai 48h avant la commission d'admission)

ATELIER RELAIS

CLASSE RELAIS

Année scolaire 2017/2018

Session 1

Session 2

Session 3

Session 4

*Coordonnées du dispositif
(Type, Nom, Adresse, Tél,
Courriel...)*

COLLEGE :

NOM/PRENOM DE L'ELEVE :

Date de naissance :

Classe :

A remplir par les PROFESSEURS

Commission du

Renseignements scolaires

Professeur principal : **Matière** :

Professeur référent /tuteur : **Matière** : **Coordonnées** :

Matières	Avis actuel sur le niveau de l'élève et son attitude en classe (réussites et échecs remarquables)	Niveau de compétences du socle attendu		
		Fin de cycle 2	Fin de cycle 3	Fin de cycle 4
Arts plastiques				
Education musicale				
E.P.S.				
Français				
Histoire / Géo. EMC				
Langues vivantes	LV1			
	LV 2			
Mathématiques				
Technologie				
Sciences physiques				
S.V.T.				

Bilan général : rempli par **Fonction** :