

Liste élèves

Thamlinoscope

Coordonnées
parents

Fiches
renseignements

Suivi des ÉLÈVES

2022/2023



@maitresse.sandra



LISTE

élèves

liste élèves

Trampoline

Coordonnées
parents

Fiches
renseignements

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30



TROMBINOSCOPE

élèves

Liste élèves

Trombinoscope

*Coordonnées
parents*

*Fiches
renseignements*



COORDONNÉES

parents

liste élèves

Thamlinoscope

Coordonnées
parents

Fiches
renseignements



renseignements

& observations

liste élèves

Thamlinoscope

Coordonnées
parents

Fiches
renseignements



[Empty rectangular box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Empty rectangular box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		L M M J V S	

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]



[Empty rectangular box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Empty rectangular box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Large lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Large lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Large lined writing area for 3rd trimester]



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]



Blank rectangular box for student name

photo

Blank rectangular box for address

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



Large lined area for notes in the 1st trimester

2^{ÈME} TRIMESTRE

Large lined area for notes in the 2nd trimester

3^{ÈME} TRIMESTRE

Large lined area for notes in the 3rd trimester



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]



[Empty rectangular box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Empty rectangular box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Large lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Large lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Large lined writing area for 3rd trimester]



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined area for 1st trimester notes]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined area for 2nd trimester notes]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined area for 3rd trimester notes]



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]



[Empty rectangular box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Empty rectangular box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]



[Empty rectangular box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Empty rectangular box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		L M M J V S	

1^{ER} TRIMESTRE



[Large lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Large lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Large lined writing area for 3rd trimester]



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		L M M J V S	

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]


[Empty rectangular box]


Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Empty rectangular box]

Mère 

Père 

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		L M M J V S	

1^{ER} TRIMESTRE



[Large lined area for notes]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Large lined area for notes]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Large lined area for notes]



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]



[Empty rectangular box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Empty rectangular box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Large lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Large lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Large lined writing area for 3rd trimester]



Blank rectangular box for student name

photo

Blank rectangular box for student ID or number

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



Large lined area for notes related to the 1st trimester

2^{ÈME} TRIMESTRE

Large lined area for notes related to the 2nd trimester

3^{ÈME} TRIMESTRE

Large lined area for notes related to the 3rd trimester



[Empty rectangular box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Empty rectangular box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Large lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Large lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Large lined writing area for 3rd trimester]



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]



[Empty rectangular box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Empty rectangular box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Large lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Large lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Large lined writing area for 3rd trimester]



[Empty rectangular box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Empty rectangular box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		L M M J V S	

1^{ER} TRIMESTRE



[Large lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Large lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Large lined writing area for 3rd trimester]



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]



[Blank grey box]

Coordonnées parents

Autorité parentale	
<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> mère
<input type="checkbox"/> autres	

photo

[Blank grey box]

Mère  

Père

Droit à l'image		PPRE	PA-d	Lunettes	Cantine
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi extérieur		Lieu	Jour	Horaires
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/>	L M M J V S	<input type="checkbox"/>

1^{ER} TRIMESTRE



[Lined writing area for 1st trimester]

2^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 2nd trimester]

3^{ÈME} TRIMESTRE

[Lined writing area for 3rd trimester]