**STAGES DE REUSSITE – Eté 2025**

**BILAN DE COMPETENCES**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Circonscription**:**

Ecole de :

Nom de l’enfant :

Classe de Mr, Mme : Niveau :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Points à travailler** | **Points forts** | **Observations** |
| **Lecture** |  |  |  |
| **Ecriture** |  |  |  |
| **Mathématiques** |  |  |  |

Signature du Maître

La famille a été reçue le :

La famille exprime son accord pour que l’enfant suive le stage

**Du** **lundi 7 au vendredi 11 juillet 2025**

**ou**

**du lundi 25 au jeudi 28 août 2025 (hors vendredi 29 août pré-rentrée).**

Le ou les titulaires de l'autorité parentale :

À retourner à Monsieur Hareau **avant le 23 juin 2025**