**STAGES DE REUSSITE – Automne 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 20 au vendredi 24 octobre 2025**

**ou**

** du lundi 27 au vendredi 31 octobre 2025**

Le ou les titulaires de l'autorité parentale :

À retourner à Monsieur Hareau **avant le 10 octobre 2025**