

Document flash.

École fondamentale Spécialisée Clerfayt
06 4 33.33.41



Nom..... Prénom..... Date.....

Titulaire.....

Objectif(s) (Ce que nous allons travailler)

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

Moyens (Comment nous allons y travailler)

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

Commentaires enseignants

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

Travail à la maison demandé

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

Signature Direction

Signature des Parents

Signature Titulaire

Signature de l'Élève