



Séance N°

Ecole :	Date :
Période :	Classe :
	Horaire :
Nom de l'enseignant :	Compétence :
Nom de l'assistante pédagogique :	
Groupe pris en charge :	Forme de groupement :
Prise en charge :	<input type="checkbox"/> Groupe de soutien
<input type="checkbox"/> dans la classe	<input type="checkbox"/> Aide au travail personnel
<input type="checkbox"/> en dehors	<input type="checkbox"/> Aide méthodologique
Lieu / n° de la salle :	<input type="checkbox"/> Groupe de besoin
Nombre d'élèves pris en charge :	<input type="checkbox"/> Groupe de niveau
Objectif de la séance :	
Activité 1 :	Objectifs :
Activité 2 :	Objectifs :
Activité 3 :	Objectifs :
Activité 4 :	Objectifs :
Observations générales :	



Bilan pour la période

Nom de l'enseignant(e) :

Nom de l'assistante :

Nombre d'élèves ayant acquis la compétence :

Observations sur les progrès réalisés :

Remarques générales :