

Collège d'origine :

Lycée d'affectation : Hanzelet (2^{nde} Pro – 2^{nde} GT)/ Marquette (2nd GT)

Nom de l'élève :

Prénom :

Date de naissance :

ORIENTATION

	Elève	Famille	Décision	Vœux d'affectation : (pour les vœux en LP uniquement)
Intention				V 1 : V 2 : V 3 :
Vœu définitif				

Codage : 1 = faible / 2 = moyen / 3 = bon / 4 = très bon

PROFIL DE L'ELEVE

Motivation scolaire	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Respect des règles, des exigences	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Autonomie dans le travail	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Respect de l'adulte	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Efficacité dans le travail personnel	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Respect de ses pairs	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Qualité rédactionnelle	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Comportement avec ses pairs (<i>entre-aide</i>)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Capacité d'auto-évaluation	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Engagement dans l'établissement	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Capacité de mémorisation	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Implication des parents dans l'accompagnement	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Concentration, curiosité, créativité	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Assiduité	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Gestion de son matériel	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Confiance en soi	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Gestion de son emploi du temps	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	Autres points d'appui :	

Dispositifs d'accompagnement :

PAI (médical) PPS
 PAP * PPRE *
 suivi MDPH Autres (*à préciser*) :
 AESH (AVS)

* : joindre une copie du dispositif

Précisions éventuelles :

Suivi AS : oui non

Observation COP :

Autres :

Signature du Professeur Principal de 3^{ème} :