



Fiche défi 6^e

Date : _____



Je respecte mon métier d'élève.

| Niveau de maîtrise | Critères pour m'autoévaluer |
|--------------------|---|
| Expert | Mon comportement est positif (pas de remarques de comportement/attitude, bavardage). Je n'ai eu aucune remarque. J'ai mes affaires. Je suis concentré sur mon travail. |
| Acquis | Mon comportement est positif. J'ai eu une mini remarque, mais j'ai reconnu mes torts immédiatement. J'ai mes affaires. Je suis concentré sur mon travail. |
| Fragile | Mon comportement n'a pas été positif. J'ai reconnu mes torts. |
| Insuffisant | Mon comportement n'a pas été positif. |

Pour ma compétence, après chaque cours, je m'auto-évalue.

L'enseignant de chaque cours vérifie que je me suis bien auto-évalué et peut faire des remarques.

| | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|------------------------------|--|--|--|--|--|
| M1 (8-9h) | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : |
| M2 (9-10h) | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : |
| M3 (10-11h) | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : |
| M4 (11-12h) | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : |
| S0 (13-14h) | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | Temps de vie scolaire (Intercours, récréation, temps de midi) <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : |
| S1 (14-15h) | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : |
| S2 (15-16h) | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : |
| S3 (16-17h) | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : | <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Remarque éventuelle de l'enseignant : |
| Signature des parents | | | | | |

Remarques éventuelles en fin de semaine :