

**Je me mets activement au travail.**

Niveau de maîtrise	Critères pour m'évaluer
Expert	Je suis concentré : j'écoute attentivement les consignes, je mets mes phares sur la route du travail. Je me suis mis rapidement au travail. <b>Le professeur n'a pas eu à me ramener sur la route du travail.</b>
Acquis	Je suis concentré : j'écoute attentivement les consignes, je mets mes phares sur la route du travail. Je me suis mis rapidement au travail. <b>Le professeur a dû me ramener 1 fois sur la route du travail.</b>
Fragile	Je suis concentré : je mets mes phares sur la route du travail. Je me suis mis rapidement au travail, mais avec l'aide répétée du professeur.
Insuffisant	La mise au travail a été difficile (pas d'écoute au moment des consignes) ou je ne respecte pas les règles de vie de classe (bavardages, retournements...).

**L'enseignant et les parents évaluent ma concentration à chaque cours.**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>M1</b>	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :
<b>M2</b>	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :
<b>M3</b>	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :
<b>M4</b>	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :
<b>S0</b>	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :		<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :
<b>S1</b>	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :		<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :
<b>S2</b>	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :		<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :
<b>S3</b>	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :		<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E Discipline et Remarque éventuelle :
A la maison avec mes parents pour faire les devoirs	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E
<b>Signature des parents</b>					