



<b>AVIS MOTIVE DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE</b>				
CRITERES D'EVALUATION	TRES SUFFISANT	SUFFISANT	INSUFFISANT	TRES INSUFFISANT
PONCTUALITE - ASSIDUITE				
AUTONOMIE				
ADAPTATION AU GROUPE				
RESPECT DES AUTRES				
RESPECT DU REGLEMENT INTERIEUR				
PERSEVERANCE DANS L'EFFORT				
MOBILITE : UTILISATION DES TRANSPORTS...				
PRISE D'INITIATIVES				
PRISE DE RESPONSABILITES				
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Date : ...../...../.....</p> <p>Cachet et signature du chef d'établissement :</p>				
<b>AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL</b>				
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Date : ...../...../..... Nom et signature du professeur principal :</p>				
<b>AVIS DU PSYCHOLOGUE DE L'EDUCATION NATIONALE</b>				
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Date : ...../...../..... Nom et signature du Psy-EN :</p>				
<b>AVIS MOTIVE DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL</b>				
<p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Admis en liste principale      <input type="checkbox"/> inscrit en liste complémentaire      <input type="checkbox"/> Refusé </p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Date : ...../...../.....</p> <p>Cachet et signature du chef d'établissement :</p>				