SUIVI DES ÉLÈVES

		NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE	AUTOR. PHOTO	AUTOR. SORTIE	SITUATION FAMILIALE
	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
	9							
	10							
	11							
	12							
	13							
	14							
	15							
	16							
	17							
	18							
	19							
	20							
	21							
	22							
	23							
	24							
	25							
	26							
	27							
	28							
	29							
	30							
	31							
	32							

En cas de poste fractionné : pensez à photocopier cette page avant de la remplir.

Élèves délégués : .....

Parents délégués : .....

FRATRIE	LUNETTES	PROBLÈMES DE SANTÉ	DISPOSITIFS PÉDAGOGIQUES ET SUIVIS MIS EN PLACE	.....	
					1
					2
					3
					4
					5
					6
					7
					8
					9
					10
					11
					12
					13
					14
					15
					16
					17
					18
					19
					20
					21
					22
					23
					24
					25
					26
					27
					28
					29
					30
					31
					32

En cas de poste fractionné : pensez à photocopier cette page avant de la remplir.