

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

*A remplir conjointement par l'enseignant et, le cas échéant,  
l'intervenant de langue de la classe.*

**Nom et prénom de l'élève :** .....

**Classe fréquentée en 2017-2018 :**  6<sup>ème</sup>  5<sup>ème</sup>  4<sup>ème</sup>

**Collège fréquenté en 2017-2018 :** .....

*Pour les établissements hors Territoire de Belfort, préciser :*

Département : ..... Pays : .....

Nom du chef d'établissement : .....

Téléphone : ..... Mél : .....

### 1. Avis général sur l'attitude et comportement en classe

### 2. Avis détaillé sur l'aptitude à l'apprentissage des langues vivantes (motivation, participation, niveau en compréhension et production orales, ...)

*Langues vivantes étudiées :*

### 3. Commentaires, informations complémentaires

Nom du chef d'établissement

Date

Cachet et signature