ACADÉMIE DE DIJON
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de l'Yonne

Stage de réussite

Nom de l'élève : **Classe :** **Ecole d'origine :** **Enseignant :**

Ecole d'accueil : **Enseignant :**

Un extrait du LSU a été remis : oui non

Difficultés scolaires repérées (à compléter par l'enseignant de la classe d'origine)	**Retour bilan du stage (à compléter par l'enseignant encadrant le groupe)**
Mathématiques : explicitation des difficultés repérées	**Compétences travaillées**
	Modalités de travail proposées
	Progrès constatés
Maîtrise de la langue : explicitation des difficultés repérées	**Compétences travaillées**
	Modalités de travail proposées
	Progrès constatés

Evaluation de l'élève et bilan du stage