



ANNEE SCOLAIRE : 2025-2026

## Prise en charge des élèves relevant du dispositif Allophones-FLsco

NOM	PRENOM	SEXE F                      M
PAYS D'ORIGINE	DATE DE NAISSANCE	AGE
DATE D'ARRIVEE A L'EFIC		
CLASSE D'INSCRIPTION CP CE1 CE2 CM1 CM2 6e	ENSEIGNANT	
LANGUES PARLEES OU COMPRISES		

	Objectifs principaux / Main objectives		
Trimestre 1 / Quarter 1	Communication	Grammaire / Grammar	Vocabulaire / Vocabulary
Trimestre 2 / Quarter 2			
Trimestre 3 Quarter 3			



**ANNEE SCOLAIRE : 2025-2026**

**Evaluation des acquis après la première période de prise en charge**

Devenir élève	
S'exprimer à l'oral	
Lire et écrire	

**Créneaux FLE ou FLSCO proposés à l'élève**

	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>
Matin					
Pause méridienne					
Après-midi					

Date :

**Observations éventuelles :**



**ANNEE SCOLAIRE : 2025-2026**

Signatures :

**Trimestre 1**

Le Proviseur :	Enseignant classe	Parents ou Tuteur légal	Elève	Autre (à préciser)

**Trimestre 2**

Le Proviseur :	Enseignant classe	Parents ou Tuteur légal	Elève	Autre (à préciser)

**Trimestre 3**

Le Proviseur :	Enseignant classe	Parents ou Tuteur légal	Elève	Autre (à préciser)