

SUIVI DE RÉCITATION ET DE COMPORTEMENT

20 _ / 20 _ NOM : _____ PRÉNOM : _____ CLASSE : _____ ENSEIGNANT : _____	jour/mois _____ / _____	Récitation et Comportement _____	Signature des parents _____	Légende			
				 Récitation acquise	 Récitation non acquise	 Non récité	 Comportement à revoir

A l'issue de chaque séance de récitation, le professeur note la prestation de l'élève à l'aide d'une icône (voir *Légende*).
 La case du bas doit être signée par les parents avant la prochaine séance.

_ / _	_ / _	_ / _	_ / _	_ / _	_ / _	_ / _
_ / _	_ / _	_ / _	_ / _	_ / _	_ / _	_ / _
_ / _	_ / _	_ / _	_ / _	_ / _	_ / _	_ / _
_ / _	_ / _	_ / _	_ / _	_ / _	_ / _	_ / _