

Fiche d'évaluation n°

Informations sur l'élève

Nom : Enseignant :
Prénom : Date :
Classe : Période/intervalle d'évaluation :

Évaluation

	(1) = Insuffisant	(2) = Moyen	(3) = Bien	(4) = Très bien
Récitation/Mémorisation Coefficient 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prononciation/Lecture Coefficient 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Education islamique Coefficient 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attitude/comportement Coefficient 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre d'absences:

Nombre de retards:

Évaluation

Appréciations de l'enseignant :

Axes d'amélioration proposés :

Vérification de cette évaluation

Date et signature de l'enseignant

Date et signature de l'administration

Date et signature des parents