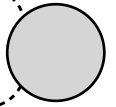


PLAN DE TRAVAIL N°



Prénom : _____

Date de début : _____ Date de fin : _____



Les activités marquées d'une étoile doivent être terminées et validées par la maîtresse avant de démarrer les autres activités.

Matériel	Activité	Elève	Maîtresse	
FRANCAIS				
		terminé <input type="checkbox"/>	à corriger <input type="checkbox"/>	validé <input type="checkbox"/>
		terminé <input type="checkbox"/>	à corriger <input type="checkbox"/>	validé <input type="checkbox"/>
		terminé <input type="checkbox"/>	à corriger <input type="checkbox"/>	validé <input type="checkbox"/>
		terminé <input type="checkbox"/>	à corriger <input type="checkbox"/>	validé <input type="checkbox"/>

MATHS

		terminé <input type="checkbox"/>	à corriger <input type="checkbox"/>	validé <input type="checkbox"/>
		terminé <input type="checkbox"/>	à corriger <input type="checkbox"/>	validé <input type="checkbox"/>
		terminé <input type="checkbox"/>	à corriger <input type="checkbox"/>	validé <input type="checkbox"/>
		terminé <input type="checkbox"/>	à corriger <input type="checkbox"/>	validé <input type="checkbox"/>

DECOUVERTE

		terminé <input type="checkbox"/>	à corriger <input type="checkbox"/>	validé <input type="checkbox"/>
		terminé <input type="checkbox"/>	à corriger <input type="checkbox"/>	validé <input type="checkbox"/>
		terminé <input type="checkbox"/>	à corriger <input type="checkbox"/>	validé <input type="checkbox"/>
		terminé <input type="checkbox"/>	à corriger <input type="checkbox"/>	validé <input type="checkbox"/>

Bilan du plan de travail.

J'ai terminé mon plan de travail dans le temps imparti.

oui non

Mon travail est propre.

oui non

Je suis sérieux, organisé et autonome.

oui non

Commentaires :