



[Académie]  
 [Département]  
 [École]  
 [Adresse]  
 [Code postal] [Ville]  
 [Téléphone]  
 [Courriel]

	CP	CE1	CE2
Cycle	③	CM1	CM2
	5 <sup>e</sup>	4 <sup>e</sup>	3 <sup>e</sup>

**Année scolaire [aaaa-aaaa]**

Bilan des acquis scolaires de l'élève - Cycle 3  
 Période [n°] du [jj/mm/aaaa] au [jj/mm/aaaa]

**[Prénom] [Nom]**

Né(e) le [jj/mm/aaaa]

Enseignant(e) : [Civ.] [Nom]

Classe de CM1

Adresse(s) des parents/du responsable légal

**Suivi des acquis scolaires de l'élève**

Domaines d'enseignement		Principaux éléments du programme travaillés durant la période	Acquisitions, progrès et difficultés éventuelles	Positionnement Objectifs d'apprentissage			
				Non atteints	Partiellement atteints	Atteints	Dépassés
Français	Langage oral						
	Lecture et compréhension de l'écrit						
	Ecriture						
	Etude de la langue (grammaire, orthographe, lexique)						
Mathématiques	Nombres et calcul						
	Grandeurs et mesures						
	Espace et géométrie						
Education physique et sportive							
Enseignements artistiques	Arts plastiques						
	Education musicale						
	Histoire des arts						
Sciences et technologie							
Histoire et géographie							
Enseignement moral et civique							
Langue vivante	Ecouter et comprendre						
	Lire et comprendre						
	Parler en continu						
	Ecrire						
	Réagir et dialoguer						
	Découvrir les aspects culturels d'une langue						

Projet(s) mis en œuvre [le cas échéant]

Parcours citoyen :

Parcours d'éducation artistique et culturelle :

Parcours éducatif de santé:

Modalités spécifiques d'accompagnement [le cas échéant]\*

## Bilan de l'acquisition des connaissances et compétences

Appréciation générale sur la progression de l'élève :

## Communication avec la famille

Visa de l'enseignant(e) / des enseignant(e)s

Signature(s)

Visa des parents/du responsable légal

Pris connaissance le jj/mm/aaaa]

Signature(s)

*\*Menu déroulant : détails des modalités spécifiques d'accompagnement*

### *Modalités d'accompagnement pédagogique spécifique*

- |                                                                                            |                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>PAP</b> [plan d'accompagnement personnalisé]                   | <input type="checkbox"/> <b>RASED</b> [réseau d'aides spécialisées aux élèves en difficulté] |
| <input type="checkbox"/> <b>PPRE</b> [programme personnalisé de réussite éducative]        | <input type="checkbox"/> <b>ULIS</b> [unité localisée pour l'inclusion scolaire]             |
| <input type="checkbox"/> <b>PPS</b> [projet personnalisé de scolarisation]                 | <input type="checkbox"/> <b>PAI</b> [projet d'accueil individualisé]                         |
| <input type="checkbox"/> <b>UPE2A</b> [unité pédagogique pour élèves allophones arrivants] | <input type="checkbox"/> Autres [préciser]                                                   |

## Correspondance avec la famille

Remarque (s) :

Date, nom et signature des parents/du responsable légal