

Formulaire de recommandation confidentiel

Pour les nouveaux élèves entrant du CE1 jusqu'à la 4ème
A COMPLÉTER PAR LE (LES) ENSEIGNANT(S) ACTUEL(S)

PARTIE A COMPLÉTER PAR LES PARENTS

J'autorise, par la présente, l'évaluateur de l'enfant nommé ci-dessous à communiquer les informations contenues dans ce document à l'école dans laquelle j'ai déposé une demande d'inscription. Je comprends que je n'aurai pas accès à ces informations confidentielles.

Nom l'élève: _____ Date de naissance: ____/____/____
(Nom) (Prénom) (JJ / MM/ AA)

Date: ____/____/____ _____
(JJ / MM/ AA) SIGNATURE NOM

French American School of Princeton (FASP) offre un enseignement académique rigoureux dans un environnement bilingue structuré de la Petite Section de Maternelle jusqu'au collège. Les enfants grandissent, changent et évoluent sans cesse, c'est pourquoi votre appréciation nous est extrêmement précieuse pour évaluer cet élève. Nous vous remercions pour tous les renseignements que vous pourrez nous donner sur le développement actuel de cet enfant et vous assurons que cette information restera confidentielle.

Depuis combien de temps connaissez-vous cet enfant? _____ ans Date d'entrée dans votre établissement: ____/____/____

LANGUES: Dans quelle(s) langue(s) l'enfant étudie-t-il? Français Anglais Autre: _____

| Langue | Moyenne d'heure/semaine | Niveau de lecture par rapport à la classe | Expression Orale | Expression écrite |
|----------|-------------------------|--|--|--|
| Français | _____ | <input type="checkbox"/> au-dessus <input type="checkbox"/> au même niveau <input type="checkbox"/> en dessous | <input type="checkbox"/> excellent <input type="checkbox"/> bon <input type="checkbox"/> acceptable <input type="checkbox"/> faible | <input type="checkbox"/> excellent <input type="checkbox"/> bon <input type="checkbox"/> acceptable <input type="checkbox"/> faible |
| Anglais | _____ | <input type="checkbox"/> au-dessus <input type="checkbox"/> au même niveau <input type="checkbox"/> en dessous | <input type="checkbox"/> excellent <input type="checkbox"/> bon <input type="checkbox"/> acceptable <input type="checkbox"/> faible | <input type="checkbox"/> excellent <input type="checkbox"/> bon <input type="checkbox"/> acceptable <input type="checkbox"/> faible |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> au-dessus <input type="checkbox"/> au même niveau <input type="checkbox"/> en dessous | <input type="checkbox"/> excellent <input type="checkbox"/> bon <input type="checkbox"/> acceptable <input type="checkbox"/> faible | <input type="checkbox"/> excellent <input type="checkbox"/> bon <input type="checkbox"/> acceptable <input type="checkbox"/> faible |

MANUEL DE LECTURE: Nom de la série, de l'éditeur et niveau de classe
(Si aucun manuel de lecture n'est utilisé, veuillez indiquer les livres étudiés en classe cette année)

MANUEL DE MATHÉMATIQUES: Nom de la série, de l'éditeur et niveau de classe

Formulaire de recommandation confidentiel

Pour les nouveaux élèves qui entrent au CE1 jusqu'à la 4ème

VEUILLEZ COCHER LES CASES APPROPRIÉES

4=Supérieur aux attentes / 3=Conforme aux attentes par rapport à l'âge / 2=En voie d'acquisition / 1=Ne peut porter de jugement

| | 4 | 3 | 2 | 1 | | | 4 | 3 | 2 | 1 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Attention, concentration | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ORAL | Maitrise, clarté de l'expression | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pensée originale, créativité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ECOUTE | Capacité à écouter et comprendre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Auto-motivation, effort en classe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | LECTURE | Décodage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Apt. à travailler de façon indépendante/productive | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Compréhension | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Demande de l'aide si besoin | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Pour le plaisir | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sait collaborer et travailler en groupe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ECRITURE | Mécanique d'écriture | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Apt. à étudier, organisation, exécution des tâches | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Orthographe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Aptitude à prendre des risques et à essayer de nouvelles activités | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Organisation des idées | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Participation aux discussions de classe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Créativité et imagination | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Développement de la motricité fine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MATHS | Sens du nombre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Netteté du travail | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Calcul | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Maturité affective / stabilité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Résolution de problèmes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Constance dans l'exécution de son travail | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Sens spatial | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

1. Quels sont les domaines où l'enfant présente des facilités ou a eu des difficultés ? _____

2. Est-ce que les parents soutiennent et suivent les recommandations de l'école ? _____

3. Les attentes des parents pour cet enfant sont-elles réalistes ? _____

4. Rencontrez-vous des difficultés particulières quant à son assiduité ou ponctualité à l'arrivée ou la sortie des classes ? _____

5. Y a-t-il des aspects de la vie de cet enfant, concernant sa santé, son passé affectif, ou conditions dans votre école dont nous devrions être au courant ?

Recommandation : Recommandé Recommandé, avec réserves
(Veuillez justifier ci-dessous) Préfère ne pas faire de recommandation
(Veuillez justifier ci-dessous)

Document complété par: _____ Occupation: _____

Nom de l'école: _____

Si nous souhaitons effectuer un suivi de ce dossier, quel est le meilleur moment pour vous joindre ? _____

Contactez-moi de préférence: Téléphone: _____ Email: _____

Signature: _____ Date: ____ / ____ / ____

Merci d'avoir pris le temps de compléter ce formulaire d'évaluation. Veuillez nous l'envoyer directement de préférence par courrier électronique, sinon par fax ou courrier postal au plus tard le **28 février**.

Courrier électronique : admissions@ecoleprinceton.org
Fax: +00 1 609-430-0370
Courrier postal: FASP Admissions Office, 75 Mapleton Rd, Princeton NJ 08540 (USA)