

Contrat de comportement

Prénom : Nom :




Semaine du




Mes objectifs

Avis de l'élève

Avis de l'enseignant


Je reste assis.

		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


Je ne bavarde pas.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------


Je lève la main
pour participer.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------


Je travaille
sérieusement.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

*Signature de
l'élève*

*Signature de
l'enseignant*

*Signature des
parents*

Contrat de comportement

Prénom : Nom :




Semaine du




Mes objectifs

Avis de l'élève

Avis de l'enseignant


Je reste assis.

		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


Je ne bavarde pas.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------


Je lève la main
pour participer.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------


Je travaille
sérieusement.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

*Signature de
l'élève*

*Signature de
l'enseignant*

*Signature des
parents*