RENCONTRE PARENTS/PROFESSEURS

ENTRETIENS INDIVIDUELS / 5 MIN PAR PROFESSEUR

NOM :
Prénom :
Classe :

FICHE ELEVE

Jeudi 22/11/18

HORAIRE	Nom du professeur	Signature	HORAIRE	Nom du professeur	Signature
16h00			17h30		
16h05			17h35		
16h10			17h40		
16h15			17h45		
16h20			17h50		
16h25			17h55		
16h30			18h00		
16h35			18h05		
16h40			18h10		
16h45			18h15		
16h50			18h20		
16h55			18h25		
17h00			18h30		
17h05			18h35		
17h10			18h40		
17h15			18h45		
17h20			18h50		
17h25			18h55		

ACCUSE DE RECEPTION
A coller dans le carnet de correspondance

Je soussigné(e) , responsable légal de élève en , certifie avoir pris connaissance du mode de fonctionnement de la rencontre « parents/professeurs» du collège Raymond VERGES **le jeudi 22/11/18 (15h45/16h remise des bulletin puis rencontre avec les enseignants).**