

*L'administratif  
des élèves*

2018-2019



# Liste élèves



Nom / Prénom Date de naissance	Renseignements particuliers	Périscolaire	Nom / Prénom Date de naissance	Renseignements particuliers	Périscolaire
1		L M M J V AM / Midi / PM	16		L M M J V AM / Midi / PM
2		L M M J V AM / Midi / PM	17		L M M J V AM / Midi / PM
3		L M M J V AM / Midi / PM	18		L M M J V AM / Midi / PM
4		L M M J V AM / Midi / PM	19		L M M J V AM / Midi / PM
5		L M M J V AM / Midi / PM	20		L M M J V AM / Midi / PM
6		L M M J V AM / Midi / PM	21		L M M J V AM / Midi / PM
7		L M M J V AM / Midi / PM	22		L M M J V AM / Midi / PM
8		L M M J V AM / Midi / PM	23		L M M J V AM / Midi / PM
9		L M M J V AM / Midi / PM	24		L M M J V AM / Midi / PM
10		L M M J V AM / Midi / PM	25		L M M J V AM / Midi / PM
11		L M M J V AM / Midi / PM	26		L M M J V AM / Midi / PM
12		L M M J V AM / Midi / PM	27		L M M J V AM / Midi / PM
13		L M M J V AM / Midi / PM	28		L M M J V AM / Midi / PM
14		L M M J V AM / Midi / PM	29		L M M J V AM / Midi / PM
15		L M M J V AM / Midi / PM	30		L M M J V AM / Midi / PM



# Prises en Charge



	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Temps périscolaire					
Après-Midi					
Autre					

A savoir :



# Suivi Admin'



Prénom	Fiche de renseignements	Fiche sanitaire d'urgence	Assurance individuelle accident	Assurance responsabilité civile
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



*Insérer après l'emploi du temps*



*Insérer après les progressions par période*



Période

Dates

Elèves

Objectif(s)

1

2

Période	Dates	Elèves	Objectif(s)
1			
2			



3			
4			
5			



