

# SUIVI DES GROUPES P.D.T / ATELIERS

Prénom: .....



*Colorie la case de ton groupe.*

**GROUPE**

**Mathématiques**

NUMÉRATION

1

2

3

RAISONNEMENT / PROBLÈMES

1

2

3

OPÉRATION / CALCUL

1

2

3

GÉOMÉTRIE / MESURE

1

2

3

**Français**

GRAMMAIRE / CONJUGAISON / VOCABULAIRE

1

2

3

LECTURE / COMPRÉHENSION

1

2

3