



ANNEE SCOLAIRE 2014-2015



PERIODE _____

Semaine	Lundi	Mardi	Jeudi	vendredi	Signature des Parents
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Super! J'ai bien respecté les règles!

Rum! J'ai été puni(e)!

Oups! J'ai eu un petit rappel à l'ordre!

Aré! J'ai vais avoir des soucis et une grosse sanction!