



Nom: _____ Prénom: _____
 Lieu scolaire: _____ Année scolaire: _____
 Type de classe: _____ Programme de la _____^e année scolaire
 Section: _____^e année effective

Rapport d'évaluation 10^e / 11^e

Exemple



Disciplines	Note	Niveau	Evaluation des compétences			
			Atteint très largement les objectifs	Atteint largement les objectifs	Atteint les objectifs	N'atteint que partiellement les objectifs
Français	_____	_____				
Compréhension orale et écrite (écouter, lire)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Production orale et écrite (parler, écrire)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Structuration (grammaire, orthographe, conjugaison, vocabulaire)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allemand	_____	_____				
Compréhension orale et écrite (écouter, lire)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Production orale et écrite (parler, écrire)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	_____	_____				
Compréhension orale et écrite (écouter, lire)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Production orale et écrite (parler, écrire)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathématiques	_____	_____				
Connaissances de base			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Résolution de problèmes			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sciences naturelles	_____	_____				
Biologie			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Physique			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Education numérique	_____	CS				
Histoire	_____	_____				
Géographie	_____	_____				
Education artistique	_____	_____				
Education musicale	_____	_____				
Activités créatrices sur textiles / travaux manuels ¹⁾	_____	_____				
Education physique et sportive	_____	_____				
<small>¹⁾ Souligner le choix effectif CS: cours suivi </small>						
Commentaires concernant les disciplines obligatoires						

Date: _____ La maîtresse / le maître de classe: _____

Date: _____ Les parents / le représentant légal: _____



Nom: _____ Prénom: _____

Lieu scolaire: _____ Année scolaire: _____

Type de classe: _____ Programme de la _____^e année scolaire

Section: _____^e année effective

Options obligatoires

Latin* _____

Chapitres choisis de mathématiques* _____

Biologie-chimie / Physique - Travaux pratiques* _____

Projet individuel (11^e) _____

* Enseignement pour la section p

Enseignement facultatif

Projets et activités créatrices musicales et artistiques

scientifiques / TPS

ACT / TM ¹⁾

de français

économie familiale

Préparation au sec. II dessin technique et géométrie

économie et droit

l'ordinateur comme outil de travail et de communication

formation autonome accompagnée

Langue italien

dialecte alémanique

grec ancien

Choix de l'école ²⁾ projet interdisciplinaire

Cours de langue et de culture d'origine rapport d'évaluation remis

¹⁾ souligner le cours effectif
²⁾ inscrire le cours suivi

Commentaires concernant les disciplines facultatives

Date: _____ La maîtresse / le maître de classe: _____

Date: _____ Les parents / le représentant légal: _____

Exemple





Nom: _____ Prénom: _____
 Lieu scolaire: _____ Année scolaire: _____
 Type de classe: _____ Programme de la _____^e année scolaire
 Section: _____^e année effective

Capacités transversales

L'élève est capable de mettre en oeuvre les capacités suivantes :

	souvent ←————→ rarement			
Collaboration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stratégies d'apprentissage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensée créatrice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démarche réflexive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires concernant les capacités transversales. Ils sont basés sur les forces de l'élève et formulés de manière bienveillante et motivante :

Décision d'orientation de la direction d'école

Conditions d'orientation remplies: oui non Rapport complémentaire

Situation actuelle d'élève

Niveau _____

Classe: _____ Français: _____

Section: _____ Allemand: _____

Mathématiques: _____

Orientation pour l'année suivante

Niveau _____

Classe: _____ Français: _____

Section: _____ Allemand: _____

Mathématiques: _____

Autre décision:

Absences _____ excusées: _____ non excusées: _____

Entretien de bilan avec les parents a eu lieu n'a pas été souhaité par les parents

Date: _____ La maîtresse / le maître de classe: _____

Date: _____ Les parents / le représentant légal: _____

Voies de droit

Le rapport d'évaluation peut faire l'objet d'un recours écrit et motivé auprès de l'inspection scolaire compétente dans les 30 jours qui suivent sa notification.

Fondement juridique:

Ordonnance de direction concernant l'évaluation et les décisions d'orientation à l'école obligatoire du 6 mars 2018 (ODED; RSB 432.213.11)