



Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
 Lieu scolaire: \_\_\_\_\_ Année scolaire: \_\_\_\_\_  
 Type de classe: \_\_\_\_\_ Programme de la \_\_\_\_\_<sup>e</sup> année scolaire  
 Section: \_\_\_\_\_<sup>e</sup> année effective

## Rapport d'évaluation 9<sup>e</sup>

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
<b>Français</b>	_____	_____				
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"/>
<b>Allemand</b>	_____	_____				
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"/>
<b>Anglais</b>	_____	_____				
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"/>
<b>Mathématiques</b>	_____	_____				
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"/>
<b>Education numérique</b>	_____	CS				
<b>Sciences naturelles</b>	_____	_____				
<b>Histoire</b>	_____	_____				
<b>Géographie</b>	_____	_____				
<b>Education artistique</b>	_____	_____				
<b>Education musicale</b>	_____	_____				
<b>Activités créatrices sur textiles / travaux manuels <sup>1)</sup></b>	_____	_____				
<b>Education physique et sportive</b>	_____	_____				
<b>Education familiale</b>	_____	_____				

<sup>1)</sup> Souligner le choix effectif

CS: cours suivi

### 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 \_\_\_\_\_<sup>e</sup> année scolaire  
 Section: \_\_\_\_\_<sup>e</sup> année effective

### Capacités transversales

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

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