

**Orientation et affectation des élèves**  
**Demande de priorité**  
**au titre du handicap (ou maladie invalidante)**  
**ou d'une situation médicale particulière**

**FICHE D'ÉVALUATION DE STAGE**

À renseigner par l'établissement ou l'entreprise d'accueil

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT/ENTREPRISE D'ACCUEIL : .....

SPECIALITÉ FAISANT L'OBJET DU STAGE : .....

NOM et Prénom de l'élève : .....

Établissement et classe fréquentés en 2022-2023 : .....

**Évaluation pédagogique** (Cocher le niveau correspondant)

Compétences observées	A consolider-	Satisfaisant-	Très satisfaisant+	Excellent
A su s'adapter aux rythmes et à l'environnement (repérage/déplacements)				
A respecté les règles d'hygiène et de sécurité de base				
A été assidu et a respecté les horaires				
A appliqué les codes de politesse et respecté les autres				
A su demander de l'aide, se renseigner auprès des adultes, des pairs				
A compris et appliqué des consignes				

**Aménagements techniques**

*Indiquer les conditions nécessaires pour l'accueil de l'élève en termes d'aménagements et d'adaptations ainsi que les problématiques d'accessibilité des locaux qui pourraient se poser (restauration scolaire ou tout autre aspect lié à la vie scolaire)*

**Avis du (de la) chef(fe) d'établissement ou du (de la) maître(sse) de stage**

Date, signature et cachet :