

Fiche CASNAV n° 1 : Renseignements

À REMPLIR IMPÉRATIVEMENT par L'ÉTABLISSEMENT

Nom _____ Prénom _____ Sexe F M

Date de naissance _____ Pays d'origine _____

Arrivée en France le _____ Téléphone _____

Adresse _____

Accueil Famille : _____ Autre : _____

Interlocuteur francophone _____ Téléphone _____

Scolarité antérieure
 Cocher la dernière classe terminée dans le pays d'origine

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
maternelle	CP	CE1	CE2	CM1	CM2	6 ^{ème}	5 ^{ème}	4 ^{ème}	3 ^{ème}	2 ^{nde}	1 ^{ère}	terminale

Précisions éventuelles : _____

Langue de scolarisation antérieure _____

Langue maternelle _____

LV1 étudiée _____ h/semaine pendant _____ années

LV2 étudiée _____ h/semaine pendant _____ années

Classes redoublées _____ Interruption de scolarité _____ ans

Scolarité actuelle

Ville _____

Etablissement d'affectation _____ Classe _____

Téléphone de l'établissement _____ Projet professionnel _____

Inscrit depuis le _____ Soutien: UPE2A HSE autre

Bassin : DiSi Mano BrEm Gap APe ATa IsMa MAub MCen MEto MLit MaVi SdP Avi COra CApt

Résultats de l'évaluation

Date _____		lieu _____		par _____	
compréhension orale français	production orale français	compréhension écrite français	production écrite français	lecture compréhension langue d'origine	mathématiques

13001 **Marseille**

tél & adresse : voir le site

www.casnav.ac-aix-marseille.fr

secondairePDFsept16

ce.casnav@ac-aix-marseille.fr

84000 **Avignon**

tél & adresse : voir le site