

Indiquez le nom de l'enfant et cochez en face ses critères de compétence estimés.
 Feuille à imprimer en double exemplaire (1 PE et 1 MNS) pour le jour de la séance 1.

PE | MNS

Nom de l'enseignant.e :

Niveau de classe :

Horaire :

	enfant ayant une particularité ou AESH	NOM - PRENOM	NIVEAU année précédente	ENTRÉE DANS L'EAU				DÉPLACEMENT				IMMERSION				ÉQUILIBRE				NIVEAU après évaluation diagnostique		
				aucune	Par l'échelle/mur	En sautant	En plongeant	aucun sans appuis (-1m)	+ 2m sur le ventre	position horizontale avec battements (ventre et dos)	crawl et dos crawlé avec cycles de bras	aucune	Savoir mettre la tête dans l'eau	reprise d'air sans matériel sur 15m	reprise d'air sans matériel sur 25m	aucun	étoile ventrale et dorsale 5"	étoile ventrale et dorsale 15"	glissée ventrale et dorsale statique sur 5m			
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						

Indiquez le nom de l'enfant et cochez en face ses critères de compétence estimés.
 Feuille à imprimer en double exemplaire (1 PE et 1 MNS) pour le jour de la séance 1.

PE | MNS