Je suis :

Je suis né(e) le : À :

J’habite :

**Mon parcours scolaire :**

À l’école maternelle, j’étais :

À l’école élémentaire :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CP** | **CE1** | **CE2** |
| Enseignant(e) |  |  |  |
| Aide personnalisée ? |  |  |  |
| Aide extérieure ? |  |  |  |

Je suis : q gaucher, gauchère q droitier, droitière

Je porte des lunettes : q oui q non

**Mes activités en dehors de l’école :**

**Ce qui compte pour moi à l’école :**

*Je veux te dire :*

*Les questions que je veux te poser :*