

Affaires de gym, livre de bibliothèque, carnet de correspondance, carnet de vocabulaire, affaires de piscine.....

Complétez chaque fiche suivant son emploi du temps. Votre enfant cochera chaque jour sa « check-list » pour ne rien oublier !



bien préparer mon cartable

lundi : dans mon cartable j'ai :

- | | | |
|--|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ma trousse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> mon cahier de texte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> j'ai vérifié que je n'avais rien à faire signer par les parents |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

CARTABLE OK !

mardi : dans mon cartable j'ai :

- | | | |
|--|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ma trousse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> mon cahier de texte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> j'ai vérifié que je n'avais rien à faire signer par les parents |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

CARTABLE OK !

mercredi : dans mon cartable j'ai :

- | | | |
|--|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ma trousse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> mon cahier de texte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> j'ai vérifié que je n'avais rien à faire signer par les parents |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

CARTABLE OK !

jeudi : dans mon cartable j'ai :

- | | | |
|--|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ma trousse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> mon cahier de texte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> j'ai vérifié que je n'avais rien à faire signer par les parents |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

CARTABLE OK !

vendredi : dans mon cartable j'ai :

- | | | |
|--|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ma trousse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> mon cahier de texte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> j'ai vérifié que je n'avais rien à faire signer par les parents |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

CARTABLE OK !