



CARNET DE NOTES



CLASSE : _____



MATIÈRE : _____



ENSEIGNANT(E) : _____



PÉRIODE D'ÉVALUATION : _____

#	NOM DE L'ÉLÈVE	DEVOIR 1	DEVOIR 2	DEVOIR 3	DEVOIR 4	DEVOIR 5	DEVOIR 6	DEVOIR 7	DEVOIR 8	DEVOIR 9	DEVOIR 10	DEVOIR 11	DEVOIR 12	MOYENNE	NOTES
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															



NOTES GÉNÉRALES : _____

