

PRÉNOM

DATE

**Consigne :** Trace les lettres du mot du mois en suivant les pointillés, puis colorie soigneusement le dessin.

**Objectifs:** Développer la motricité fine, écrire le nom des mois. Apprendre à soigner son travail.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé seul                 | <input type="checkbox"/> Consigne comprise |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec un peu d'aide   | <input type="checkbox"/> Consigne à revoir |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec beaucoup d'aide | <input type="checkbox"/> Travail soigné    |



# SEPTEMBRE

S  
E  
P  
T  
E  
M  
B  
R  
E

S  
E  
P  
T  
E  
M  
B  
R  
E



PRÉNOM

DATE

**Consigne :** Trace les lettres du mot du mois en suivant les pointillés, puis colorie soigneusement le dessin.

**Objectifs:** Développer la motricité fine, écrire le nom des mois. Apprendre à soigner son travail.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé seul                 | <input type="checkbox"/> Consigne comprise |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec un peu d'aide   | <input type="checkbox"/> Consigne à revoir |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec beaucoup d'aide | <input type="checkbox"/> Travail soigné    |



OCTOBRE



PRÉNOM

DATE

**Consigne :** Trace les lettres du mot du mois en suivant les pointillés, puis colorie soigneusement le dessin.

**Objectifs:** Développer la motricité fine, écrire le nom des mois. Apprendre à soigner son travail.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé seul                 | <input type="checkbox"/> Consigne comprise |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec un peu d'aide   | <input type="checkbox"/> Consigne à revoir |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec beaucoup d'aide | <input type="checkbox"/> Travail soigné    |



# NOVEMBRE



PRÉNOM

DATE

**Consigne :** Trace les lettres du mot du mois en suivant les pointillés, puis colorie soigneusement le dessin.

**Objectifs:** Développer la motricité fine, écrire le nom des mois. Apprendre à soigner son travail.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé seul                 | <input type="checkbox"/> Consigne comprise |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec un peu d'aide   | <input type="checkbox"/> Consigne à revoir |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec beaucoup d'aide | <input type="checkbox"/> Travail soigné    |



# DÉCEMBRE



PRÉNOM

DATE

**Consigne :** Trace les lettres du mot du mois en suivant les pointillés, puis colorie soigneusement le dessin.

**Objectifs:** Développer la motricité fine, écrire le nom des mois. Apprendre à soigner son travail.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé seul                 | <input type="checkbox"/> Consigne comprise |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec un peu d'aide   | <input type="checkbox"/> Consigne à revoir |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec beaucoup d'aide | <input type="checkbox"/> Travail soigné    |



# JANVIER



PRÉNOM

DATE

**Consigne :** Trace les lettres du mot du mois en suivant les pointillés, puis colorie soigneusement le dessin.

**Objectifs:** Développer la motricité fine, écrire le nom des mois. Apprendre à soigner son travail.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé seul                 | <input type="checkbox"/> Consigne comprise |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec un peu d'aide   | <input type="checkbox"/> Consigne à revoir |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec beaucoup d'aide | <input type="checkbox"/> Travail soigné    |



# FÉVRIER



PRÉNOM

DATE

**Consigne :** Trace les lettres du mot du mois en suivant les pointillés, puis colorie soigneusement le dessin.

**Objectifs:** Développer la motricité fine, écrire le nom des mois. Apprendre à soigner son travail.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé seul                 | <input type="checkbox"/> Consigne comprise |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec un peu d'aide   | <input type="checkbox"/> Consigne à revoir |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec beaucoup d'aide | <input type="checkbox"/> Travail soigné    |

*L'Atelier des petites ailes*

MARS



PRÉNOM

DATE

**Consigne :** Trace les lettres du mot du mois en suivant les pointillés, puis colorie soigneusement le dessin.

**Objectifs:** Développer la motricité fine, écrire le nom des mois. Apprendre à soigner son travail.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé seul                 | <input type="checkbox"/> Consigne comprise |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec un peu d'aide   | <input type="checkbox"/> Consigne à revoir |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec beaucoup d'aide | <input type="checkbox"/> Travail soigné    |



# AVRIL



PRÉNOM

DATE

**Consigne :** Trace les lettres du mot du mois en suivant les pointillés, puis colorie soigneusement le dessin.

**Objectifs:** Développer la motricité fine, écrire le nom des mois. Apprendre à soigner son travail.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé seul                 | <input type="checkbox"/> Consigne comprise |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec un peu d'aide   | <input type="checkbox"/> Consigne à revoir |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec beaucoup d'aide | <input type="checkbox"/> Travail soigné    |

*l'atelier des petites ailes*

MAI



PRÉNOM

DATE

**Consigne :** Trace les lettres du mot du mois en suivant les pointillés, puis colorie soigneusement le dessin.

**Objectifs:** Développer la motricité fine, écrire le nom des mois. Apprendre à soigner son travail.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé seul                 | <input type="checkbox"/> Consigne comprise |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec un peu d'aide   | <input type="checkbox"/> Consigne à revoir |
| <input type="checkbox"/> Travail réalisé avec beaucoup d'aide | <input type="checkbox"/> Travail soigné    |



JUIN

