



Journal de bord

Entrée dans l'écrit 2/2

A1.1

Écrit

A2

B1

Oral

Les mots d'ici... Et d'ailleurs	2
<ul style="list-style-type: none">• Je garde un exemple de formulaire.• Je mémorise.	
Et toi ? Comment tu roules ?	3
<ul style="list-style-type: none">• Je garde un exemple de texto.• Je mémorise les expressions pour parler des moyens de transport.	
Des droits et un travail.....	4
<ul style="list-style-type: none">• Je garde un exemple de courriel.• Je mémorise.	
Un symbole ? Quel symbole ?	5
<ul style="list-style-type: none">• Je garde un exemple de formulaire de parrainage républicain.• Je mémorise les chiffres en lettres.	
Allô docteur ?	6
<ul style="list-style-type: none">• Je garde un exemple de feuille de soins.• Je mémorise la tournure « J'ai mal à / au ».	

LES MOTS D'ICI... ET D'AILLEURS

Date du cours : ... / ... /

→ Je garde un exemple de formulaire.

Prénom NOM : _____

Adresse : _____

Prénom de mon enfant 1 : _____ Classe : _____

Prénom de mon enfant 2 : _____ Classe : _____





Prénom de mon enfant 3 : _____ Classe : _____

☐ Je participerai au chocolat chaud le vendredi 11 / 12 / 2015 à partir de 18h30.

☐ Je ne participerai pas au chocolat chaud le vendredi 11 / 12 / 2015

Signature :

→ Je mémorise.

J'AI COMPRIS	
EXPÉDITEUR - DESTINATAIRE	
L ' e _____ est la personne qui écrit le courrier.	
Le d _____ est la personne qui reçoit le courrier.	
J'UTILISE	
Au début d'une lettre : Ma _____  Mon _____  Mes _____  Mes _____ 	
À la fin d'une lettre : Veuillez agréer.....	
Pour dire merci, je dis :	



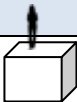
ET TOI ? COMMENT TU ROULES ?

Date du cours : ... / ... /

→ Je garde un exemple de texto.



→ Je mémorise les expressions pour parler des moyens de transport.

J'ai compris		
EN → 	À → 	SUR → 
Je roule en voiture	Je roule à vélo	Je roule sur la route

J'utilise



Un vélo



Un tram



Une trottinette



Une moto



Un camion



Un piéton



Un train



Un taxi



Un scooter



Une voiture



Un avion



Un bus



Un bateau



Un métro

Date du cours : .. / .. /

→ **Je mémorise.**

Page 5 sur 7

UN SYMBOLE ? QUEL SYMBOLE ?

Date du cours : . . . / . . . /

→ Je garde un exemple de formulaire de parrainage républicain.

Renseignements concernant le parrainage civil

NOM (de l'enfant) :

PRENOM(S) :

Date et lieu de naissance :

PARENTS

M. et Mme :

Domicile :

Téléphone : email :

PARRAIN

Monsieur :

Profession :

Domicile :

MARRAINE

Madame :

Profession :

Domicile :

DATE SOUHAITÉE :

HEURE :

Signature du père

Signature de la mère

→ Je mémorise les chiffres en lettres.

13 : TR____ZE

44 : QU__R__TE – QU__TRE

180 : C__T QU__TRE - V____GTS

470: QU__TRE C__T S__X__TE D__X

765 : S__PT C__T S__X__TE – C__Q

1200 : M__LLE D__X C__TS

3109 : TR____S M__LLE C____T N____F

10 000 : D__X MILL__

ALLO DOCTEUR ?

Date du cours : ... / ... /

→ Je garde un exemple de feuille de soins.

cerfa N° 11390*04

joindre la prescription
(s'il n'y a pas eu demande
d'accord préalable)

**feuille de soins
auxiliaire médical(e)**

Art. R. 161-40 et suivants du Code de la sécurité sociale
Art. L. 115 du Code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de la guerre

numéro de facture

date J J M M A A A A

PERSONNE RECEVANT LES SOINS ET ASSURE(E)

PERSONNE RECEVANT LES SOINS

nom et prénom
(suivis, s'il y a lieu, du nom d'époux ou d'épouse)

numéro d'immatriculation

date de naissance J J M M A A A A

ASSURE(E) (à remplir si la personne recevant les soins n'est pas l'assuré(e))

nom et prénom
(suivis, s'il y a lieu, du nom d'époux ou d'épouse)

numéro d'immatriculation

ADRESSE DE L'ASSURE(E)

IDENTIFICATION DE L'AUXILIAIRE MEDICAL(E)

IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

code de l'organisme de rattachement
en cas de dispense d'avance des frais
(à remplir par l'auxiliaire médical(e))

→ Je mémorise la tournure « J'ai mal à/au ».

LE = AU

LA = À LA

LES = AUX

LE DOIGT → J'AI MAL **AU** DOIGT

LA TÊTE → J'AI MAL **À LA** TÊTE

LES DENTS → J'AI MAL **AUX** DENTS



J'AI MAL **À LA** GORGE



J'AI MAL **À LA** MAIN



J'AI MAL **AU** VENTRE



J'AI MAL **AU** POIGNET



J'AI MAL **AU** DOS



J'AI MAL **AU** COU



J'AI MAL **AUX** DENTS