

ORGANISATION PEDAGOGIQUE

- Projet en collaboration avec une autre classe : Oui Non

Si oui, précisez :

Ecoleclasseenseignant

Ecoleclasseenseignant

- Nombre total de groupe(s) :

* Constitués d'élèves d'une classe :

* Constitués d'élèves de plusieurs classes :

ENCADREMENT

Date de la réunion :

Enseignant(s)

NOM(S) – Prénom(s)	SIGNATURES

Intervenant(s) extérieur(s) participant à l'enseignement

NOM(S) – Prénom(s)	AGREMENTS du directeur académique des services	SIGNATURES
Bénévoles		
	N°	
	N°	
	N°	
	N°	
	N°	
	N°	
	N°	
Rémunérés		
	N°	
	N°	
	N°	

Intervenant(s) pour l'aide matérielle et à la sécurité

NOM(S) – Prénom(s)	SIGNATURES

DECISION DU DIRECTEUR D'ECOLE : ACCORD REFUS (à motiver)

Observations :

A.....le.....

Signature :

Copie du projet - transmis pour information à l'IEN le :
- reçu à l'Inspection le :

* Conserver l'original de ce projet à l'école

Mise à jour juin 2012