

NOM et COMMUNE du collège de secteur :	
Nom de l'école :	Nom du maire :
Adresse :	Téléphone de la mairie :
Téléphone :	Téléphone portable si urgence :
Nom et prénom du directeur / de la directrice :	Téléphone portable :
Nom et prénom de la personne qui assurera l'intérim de direction en cas d'absence prolongée :	

Horaires de l'école (merci de préciser le début et la fin)					Organisation / horaires des APC			
	Matins	Après-midis	Récréations matin	Récréations a-midi	L	M	J	V
L					C1			
M					C2			
J					C3			
V								

ORGANISATION DES CLASSES DE L'ECOLE													
Merci d'indiquer les noms et prénoms des enseignants ci-dessous et de préciser si PES / T1 / T2 / T3	Niveau(x) de classe	Merci de préciser les effectifs par niveau										Effectif global de la classe	
		TPS	PS	MS	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2			
TOTAL des effectifs													

ORGANISATION DES TEMPS PARTIELS ET / OU DECHARGES								
Temps partiel ou décharge	Nom et prénom de l'enseignant(e)	complète le service de l'enseignant(e)	Jours d'intervention					
			L	M	M	J	v	

AUTRES INTERVENANTS		
Nom et Prénom de l'intervenant et statut (ATSEM, AESH ...)	Indiquer nom et prénom de l'enfant concerné par un accompagnement AESH...	Classe

Nom Prénom des remplaçants rattachés à l'école (préciser si T1 / T2 / T3)	Enseignement des LV (nombre d'élèves)				
	CP	CE1	CE2	CM1	CM2
	Anglais				
	Allemand				