

classeur
de
la maîtresse
complémentaire

2017—2018

ADMINISTRATIF

*Ce classeur appartient à :

Nom:

Prénom :

NUMEN :

Mail personnel :

Mail professionnel :

Adresse :

.....

Téléphone :

*Ecole de rattachement

Nom:

Adresse :

.....

Téléphone :

Mail :

Directeur :



ADMINISTRATIF

CIRCONSCRIPTION

Nom :

Adresse :

.....

Secrétaire :

Téléphone :

*IEN:

Mail :

*Conseillers pédagogiques :

.....

.....

Mail :

PERSONNES RESSOURCES

*Enseignant référent:

Mail :

Téléphone :

*Médecin scolaire :

Mail :

Téléphone :



calendrier

ZONE B

Septembre

L	M	M	J	V	S	D
				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	

Octobre

L	M	M	J	V	S	D
						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	31					

Novembre

L	M	M	J	V	S	D
		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			

Décembre

L	M	M	J	V	S	D
				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	31

Janvier

L	M	M	J	V	S	D
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	31				

Février

L	M	M	J	V	S	D
			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				

Mars

L	M	M	J	V	S	D
			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	31	

Avril

L	M	M	J	V	S	D
						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						

Mai

L	M	M	J	V	S	D
	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	31			

Juin

L	M	M	J	V	S	D
				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	

Juillet

L	M	M	J	V	S	D
						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	31					

Août

L	M	M	J	V	S	D
		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	31		



Planning

Septembre 2017		Octobre 2017		Novembre 2017	
1		1		1	
2		2		2	
3		3		3	
4		4		4	
5		5		5	
6		6		6	
7		7		7	
8		8		8	
9		9		9	
10		10		10	
11		11		11	
12		12		12	
13		13		13	
14		14		14	
15		15		15	
16		16		16	
17		17		17	
18		18		18	
19		19		19	
20		20		20	
21		21		21	
22		22		22	
23		23		23	
24		24		24	
25		25		25	
26		26		26	
27		27		27	
28		28		28	
29		29		29	
30		30		30	
		31			



Planning

Décembre 2017		Janvier 2018		Février 2018	
1		1		1	
2		2		2	
3		3		3	
4		4		4	
5		5		5	
6		6		6	
7		7		7	
8		8		8	
9		9		9	
10		10		10	
11		11		11	
12		12		12	
13		13		13	
14		14		14	
15		15		15	
16		16		16	
17		17		17	
18		18		18	
19		19		19	
20		20		20	
21		21		21	
22		22		22	
23		23		23	
24		24		24	
25		25		25	
26		26		26	
27		27		27	
28		28		28	
29		29			
30		30			
31		31			



Planning

Mars 2018		Avril 2018		Mai 2018	
1		1		1	
2		2		2	
3		3		3	
4		4		4	
5		5		5	
6		6		6	
7		7		7	
8		8		8	
9		9		9	
10		10		10	
11		11		11	
12		12		12	
13		13		13	
14		14		14	
15		15		15	
16		16		16	
17		17		17	
18		18		18	
19		19		19	
20		20		20	
21		21		21	
22		22		22	
23		23		23	
24		24		24	
25		25		25	
26		26		26	
27		27		27	
28		28		28	
29		29		29	
30		30		30	
31				31	

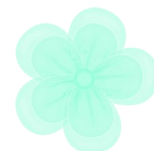


Planning

Juin 2018		Juillet 2018		Août 2018	
1		1		1	
2		2		2	
3		3		3	
4		4		4	
5		5		5	
6		6		6	
7		7		7	
8		8		8	
9		9		9	
10		10		10	
11		11		11	
12		12		12	
13		13		13	
14		14		14	
15		15		15	
16		16		16	
17		17		17	
18		18		18	
19		19		19	
20		20		20	
21		21		21	
22		22		22	
23		23		23	
24		24		24	
25		25		25	
26		26		26	
27		27		27	
28		28		28	
29		29		29	
30		30		30	
		31		31	



Suivi des 108 heures



★ 60 heures consacrées à l'aide personnalisée:

→ 36 heures d'APC avec des groupes restreints d'élèves.

→ 24 heures d'identification des besoins et d'organisation.

★ 24 heures de travail en équipes pédagogiques, de continuité entre les cycles, de relations avec les parents et de projets personnalisés de scolarisation.

★ 18 heures d'animations pédagogiques et formation continue.

★ 6 heures de participation aux conseils d'écoles.

60 heures

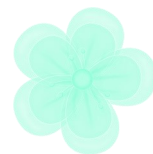
	Période 1	Période 2	Période 3	Période 4	Période 5	TOTAL
APC						36 heures
Prépa						24 heures
TOTAL						60 heures

6 heures

Date	Durée



Suivi des 108 heures



18 heures

Date	Lieu	Objet	Durée

24 heures

Date	Lieu	Objet

Date	Lieu	Objet



ECOLE 1

Nom de l'école :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

* EQUIPE :

Direction assurée par :

Adjoints :

.....

.....

.....

.....

Autres collègues :

.....

.....

* EFFECTIFS :

Nombre d'élèves :

Nombre de classes :



ECOLE 1

* HORAIRES DE L'ECOLE :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

TAP :

APC :

* SERVICES :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Accueil matin					
Récréation matin					
Sortie midi					
Accueil midi					
Récréation soir					
Sortie soir					

* INTERVENANTS EXTERIEURS :

.....

.....

.....

.....



ECOLE 1

* STRUCTURES UTILISEES :

.....

.....

.....

* INFORMATIONS DIVERSES (codes alarme, photocopieur ...)

À joindre :

- règlement intérieur, plan des locaux, projet d'école ...
- compte-rendus réunions ...



CLASSE 1

Jour(s) :

Niveau :

Nombre d'élèves:

Nom de l'enseignant(e) titulaire :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

* Personnels complémentaires :

ATSEM :

AVS :

Autres :

* Les élèves :

Garçons : Filles : Répartition niveaux :

PAI :

Suivi MDA :

PPRE / PPS / PPAP / RASED :

* à joindre:

Emploi du temps , liste des élèves, tableau de cantine/TAP/périscolaire, progressions



CLASSE 2

Jour(s) :

Niveau :

Nombre d'élèves:

Nom de l'enseignant(e) titulaire :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

* Personnels complémentaires :

ATSEM :

AVS :

Autres :

* Les élèves :

Garçons : Filles : Répartition niveaux :

PAI :

Suivi MDA :

PPRE / PPS / PPAP / RASED :

* à joindre:

Emploi du temps , liste des élèves, tableau de cantine/TAP/périscolaire, progressions



ECOLE 2

Nom de l'école :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

* EQUIPE :

Direction assurée par :

Adjoints :

.....

.....

.....

.....

Autres collègues :

.....

.....

* EFFECTIFS :

Nombre d'élèves :

Nombre de classes :



ECOLE 2

* HORAIRES DE L'ECOLE :

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

TAP :

.....

* SERVICES :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Accueil matin					
Récréation matin					
Sortie midi					
Accueil midi					
Récréation soir					
Sortie soir					

* INTERVENANTS EXTERIEURS :

.....

.....

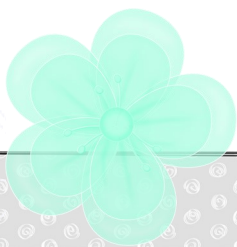
.....

.....

.....



ECOLE 2



* STRUCTURES UTILISEES :

.....

.....

.....

* INFORMATIONS DIVERSES (codes alarme, photocopieur ...)

À joindre :

- règlement intérieur, plan des locaux, projet d'école ...
- compte-rendus réunions ...



CLASSE 3

Jour(s) :

Niveau :

Nombre d'élèves:

Nom de l'enseignant(e) titulaire :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

* Personnels complémentaires :

ATSEM :

AVS :

Autres :

* Les élèves :

Garçons : Filles : Répartition niveaux :

PAI :

Suivi MDA :

PPRE / PPS / PPAP / RASED :

* à joindre:

Emploi du temps , liste des élèves, tableau de cantine/TAP/périscolaire, progressions



Fiche liaison

Date : Classe :

Les élèves

+ :

4

Messages importants



Informations diverses :

Questions :

