

***Cahier de la maitresse***  
***Année 2018-2019***

***Classe de***





# ***Infos et organisation Ecole***

***2018-2019***





# infos



Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

Blog :

École :

Adresse

Téléphone

Mail :

Blog :

Inspection :

Psy scolaire :

Médecin scolaire :

Préferent scolaire :

Conseiller pédagogique :

# CALENDRIER 2018

## 2eme semestre

Juillet		Août		Septembre		Octobre		Novembre		Décembre	
01 D	01 M	01 S	01 L	01 L	01 J Toussaint	01 S	01 L	01 J Toussaint	01 S	01 S	
02 L	02 J	02 D	02 M	02 D	02 V	02 D	02 M	02 V	02 D	02 D	
03 M	03 V	03 L	03 M	03 L	03 V	03 M	03 M	03 S	03 S	03 L	
04 M	04 S	04 M	04 J	04 M	04 S	04 M	04 J	04 D	04 D	04 M	
05 J	05 D	05 M	05 V	05 M	05 V	05 M	05 V	05 L	05 L	05 M	
06 V	06 L	06 J	06 S	06 J	06 S	06 J	06 S	06 M	06 M	06 J	
07 S	07 M	07 V	07 D	07 V	07 D	07 V	07 D	07 M	07 V	07 V	
08 D	08 M	08 S	08 L	08 S	08 L	08 S	08 L	08 J	08 S	08 S	
09 L	09 J	09 D	09 M	09 D	09 M	09 D	09 M	09 V	09 D	09 D	
10 M	10 V	10 L	10 M	10 L	10 V	10 L	10 M	10 S	10 L	10 L	
11 M	11 S	11 M	11 J	11 M	11 S	11 M	11 J	11 D Amistice 1918	11 M	11 M	
12 J	12 D	12 M	12 V	12 M	12 V	12 M	12 V	12 L	12 M	12 M	
13 V	13 L	13 J	13 S	13 J	13 S	13 J	13 S	13 M	13 J	13 J	
14 S Fête Nationale	14 M	14 V	14 D	14 V	14 D	14 V	14 D	14 M	14 V	14 V	
15 D	15 M Assomption	15 S	15 L	15 S	15 L	15 S	15 L	15 J	15 S	15 S	
16 L	16 J	16 D	16 M	16 D	16 M	16 D	16 M	16 V	16 D	16 D	
17 M	17 V	17 L	17 M	17 L	17 M	17 L	17 M	17 S	17 L	17 L	
18 M	18 S	18 M	18 J	18 M	18 J	18 M	18 J	18 D	18 M	18 M	
19 J	19 D	19 M	19 V	19 M	19 V	19 M	19 V	19 L	19 M	19 M	
20 V	20 L	20 J	20 S	20 J	20 S	20 J	20 S	20 M	20 J	20 J	
21 S	21 M	21 V	21 D	21 V	21 D	21 V	21 D	21 M	21 V	21 V	
22 D	22 M	22 S	22 L	22 S	22 L	22 S	22 L	22 J	22 S	22 S	
23 L	23 J	23 D	23 M	23 D	23 M	23 D	23 M	23 V	23 D	23 D	
24 M	24 V	24 L	24 M	24 L	24 M	24 L	24 M	24 S	24 L	24 L	
25 M	25 S	25 M	25 J	25 M	25 J	25 M	25 J	25 D	25 M Noël	25 M Noël	
26 J	26 D	26 M	26 V	26 M	26 V	26 M	26 V	26 L	26 M	26 M	
27 V	27 L	27 J	27 S	27 J	27 S	27 J	27 S	27 M	27 J	27 J	
28 S	28 M	28 V	28 D	28 V	28 D	28 V	28 D	28 M	28 V	28 V	
29 D	29 M	29 S	29 L	29 S	29 L	29 S	29 L	29 J	29 S	29 S	
30 L	30 J	30 D	30 M	30 D	30 M	30 D	30 M	30 V	30 D	30 D	
31 M	31 V		31 M		31 M		31 M		31 L	31 L	



# CALENDRIER 2019

1er semestre

Janvier		Février		Mars		Avril		Mai		Juin	
01 M Jour de l'An		01 V		01 V		01 L		01 M Fête du Travail		01 S	
02 M		02 S		02 S		02 M		02 J		02 D	
03 J		03 D		03 D		03 M		03 V		03 L	
04 V		04 L		04 L		04 J		04 S		04 M	
05 S		05 M		05 M		05 V		05 D		05 M	
06 D		06 M		06 M		06 S		06 L		06 J	
07 L		07 J		07 J		07 D		07 M		07 V	
08 M		08 V		08 V		08 L		08 M Victoire 1945		08 S	
09 M		09 S		09 S		09 M		09 J		09 D Pentecôte	
10 J		10 D		10 D		10 M		10 V		10 L Lundi de Pentecôte	
11 V		11 L		11 L		11 J		11 S		11 M	
12 S		12 M		12 M		12 V		12 D		12 M	
13 D		13 M		13 M		13 S		13 L		13 J	
14 L		14 J		14 J		14 D		14 M		14 V	
15 M		15 V		15 V		15 L		15 M		15 S	
16 M		16 S		16 S		16 M		16 J		16 D	
17 J		17 D		17 D		17 M		17 V		17 L	
18 V		18 L		18 L		18 J		18 S		18 M	
19 S		19 M		19 M		19 V		19 D		19 M	
20 D		20 M		20 M		20 S		20 L		20 J	
21 L		21 J		21 J		21 D Pâques		21 M		21 V	
22 M		22 V		22 V		22 L Lundi de Pâques		22 M		22 S	
23 M		23 S		23 S		23 M		23 J		23 D	
24 J		24 D		24 D		24 M		24 V		24 L	
25 V		25 L		25 L		25 J		25 S		25 M	
26 S		26 M		26 M		26 V		26 D		26 M	
27 D		27 M		27 M		27 S		27 L		27 J	
28 L		28 J		28 J		28 D		28 M		28 V	
29 M		29 V		29 V		29 L		29 M		29 S	
30 M		30 S		30 S		30 M		30 J Ascension		30 D	
31 J		31 D		31 D				31 V			

# dates importantes

septembre

février

octobre

mars

novembre

avril

décembre

mai

janvier

juin











***Infos et organisation***  
***Elèves***

***2018-2019***





Services

Emploi du temps



# Les élèves de la classe



	Nom	Prénom	Date de naissance	
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				









# Liste des PPRE

élèves	objectifs	Dates



# Liste des PPS

élèves	objectifs	Dates
	.	
	.	



# Liste des PAI

<b>élèves</b>	<b>Raison</b>	<b>Moyens mis en oeuvre</b>



Septembre

Octobre

Novembre

Décembre

LES



Janvier

Février

Mars

Avril

ANNIVERSAIRES

Mai

Juin

Juillet

Août





# APC période 1

Aide personnalisée	Nom des élèves :	Classe :	Période :
<p>Les besoins de l'élève portent sur :</p>	<p>Une discipline  <input type="checkbox"/> Lecture  <input type="checkbox"/> Mathématiques  <input type="checkbox"/> Écriture  <input type="checkbox"/> Langage  <input type="checkbox"/> Autre: _____</p>	<p>Comportement  <input type="checkbox"/> Confiance en soi.  <input type="checkbox"/> Autre: _____</p>	<p>Groupe pris en charge par :             Lieu de prise en charge :</p>
<p>Descriptif des besoins  <input type="checkbox"/> prévention <input type="checkbox"/> remédiation            Matière            Compétences à travailler :</p>	<p>La méthodologie  <input type="checkbox"/> Apprentissages, mémorisation des leçons.  <input type="checkbox"/> Copie et soin  <input type="checkbox"/> Copie et rapidité d'exécution d'une tâche.  <input type="checkbox"/> Organisation spatiale  <input type="checkbox"/> Autre: _____</p>	<p>Organisation  <input type="checkbox"/> en individuel  <input type="checkbox"/> en petit groupe  <input type="checkbox"/> oral  <input type="checkbox"/> écrit</p>	<p>Fréquence            Nombre de séances prévues :             Durée des séances :</p>
<p>Déroulement des séances :</p>	<p>Outils  <input type="checkbox"/> Fiche exercices  <input type="checkbox"/> Manipulation  <input type="checkbox"/> Cd-rom, Internet, informatique, TNI  <input type="checkbox"/> Manuel, livres  <input type="checkbox"/> Jeux:             matériel :</p>	<p>Bilan:            Y a-t-il eu des progrès ?  <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non             Y a-t-il encore des difficultés ou des lacunes ?  <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>	

# APC période 2

Aide personnalisée	Nom des élèves :	Classe :	Période :
<p>Les besoins de l'élève portent sur :</p> <p>Une discipline  <input type="checkbox"/> Lecture  <input type="checkbox"/> Mathématiques  <input type="checkbox"/> Écriture  <input type="checkbox"/> Langage  <input type="checkbox"/> Autre: _____</p>	<p>La méthodologie</p> <p><input type="checkbox"/> Apprentissages, mémorisation des leçons.  <input type="checkbox"/> Copie et soin  <input type="checkbox"/> Copie et rapidité d'exécution d'une tâche.  <input type="checkbox"/> Organisation spatiale  <input type="checkbox"/> Autre: _____</p>	<p>Comportement</p> <p><input type="checkbox"/> Confiance en soi.  <input type="checkbox"/> Autre: _____</p>	<p>Groupe pris en charge par :</p> <p>Lieu de prise en charge :</p>
<p>Descriptif des besoins  <input type="checkbox"/> prévention <input type="checkbox"/> remédiation            Matière            Compétences à travailler :</p>	<p>Organisation</p> <p><input type="checkbox"/> en individuel  <input type="checkbox"/> en petit groupe  <input type="checkbox"/> oral  <input type="checkbox"/> écrit</p>	<p>Outils</p> <p><input type="checkbox"/> Fiche exercices  <input type="checkbox"/> Manipulation  <input type="checkbox"/> Cd-rom, Internet, informatique, TNI  <input type="checkbox"/> Manuel, livres  <input type="checkbox"/> Jeux:            matériel :</p>	<p>Fréquence            Nombre de séances prévues :</p> <p>Durée des séances :</p>
<p>Déroulement des séances :</p>			<p>Bilan:</p> <p>Y a-t-il eu des progrès ?  <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Y a-t-il encore des difficultés ou des lacunes ?  <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>





# APC période 3

Aide personnalisée	Nom des élèves :	Classe :	Période :
<p>Les besoins de l'élève portent sur :</p> <p>Une discipline  <input type="checkbox"/> Lecture  <input type="checkbox"/> Mathématiques  <input type="checkbox"/> Écriture  <input type="checkbox"/> Langage  <input type="checkbox"/> Autre: _____</p>	<p>La méthodologie</p> <p><input type="checkbox"/> Apprentissages, mémorisation des leçons.  <input type="checkbox"/> Copie et soin  <input type="checkbox"/> Copie et rapidité d'exécution d'une tâche.  <input type="checkbox"/> Organisation spatiale  <input type="checkbox"/> Autre: _____</p>	<p>Comportement</p> <p><input type="checkbox"/> Confiance en soi.  <input type="checkbox"/> Autre: _____</p>	<p>Groupe pris en charge par :</p> <p>Lieu de prise en charge :</p>
<p>Descriptif des besoins  <input type="checkbox"/> prévention <input type="checkbox"/> remédiation            Matière            Compétences à travailler :</p>	<p>Organisation</p> <p><input type="checkbox"/> en individuel  <input type="checkbox"/> en petit groupe  <input type="checkbox"/> oral  <input type="checkbox"/> écrit</p>	<p>Outils</p> <p><input type="checkbox"/> Fiche exercices  <input type="checkbox"/> Manipulation  <input type="checkbox"/> Cd-rom, Internet, informatique, TNI  <input type="checkbox"/> Manuel, livres  <input type="checkbox"/> Jeux:            matériel :</p>	<p>Fréquence            Nombre de séances prévues :</p> <p>Durée des séances :</p>
<p>Déroulement des séances :</p>			<p>Bilan:</p> <p>Y a-t-il eu des progrès ?  <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Y a-t-il encore des difficultés ou des lacunes ?  <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p>



# APC période 4

Aide personnalisée	Nom des élèves :	Classe :	Période :
Les besoins de l'élève portent sur :	Une discipline <input type="checkbox"/> Lecture <input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Écriture <input type="checkbox"/> Langage <input type="checkbox"/> Autre: _____	La méthodologie <input type="checkbox"/> Apprentissages, mémorisation des leçons. <input type="checkbox"/> Copie et soin <input type="checkbox"/> Copie et rapidité d'exécution d'une tâche. <input type="checkbox"/> Organisation spatiale <input type="checkbox"/> Autre: _____	Groupe pris en charge par :  Lieu de prise en charge :
Descriptif des besoins <input type="checkbox"/> prévention <input type="checkbox"/> remédiation Matière Compétences à travailler :	Organisation <input type="checkbox"/> en individuel <input type="checkbox"/> en petit groupe <input type="checkbox"/> oral <input type="checkbox"/> écrit	Outils <input type="checkbox"/> Fiche exercices <input type="checkbox"/> Manipulation <input type="checkbox"/> Cd-rom, Internet, informatique, TNI <input type="checkbox"/> Manuel, livres <input type="checkbox"/> Jeux:  matériel :	Comportement <input type="checkbox"/> Confiance en soi. <input type="checkbox"/> Autre: _____
Déroulement des séances :	Fréquence Nombre de séances prévues :  Durée des séances :  Bilan: Y a-t-il eu des progrès ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  Y a-t-il encore des difficultés ou des lacunes ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		



# APC période 5

<b>Aide personnalisée</b>	<b>Nom des élèves :</b>	<b>Classe :</b>	<b>Période :</b>
Les besoins de l'élève portent sur :	Une discipline <input type="checkbox"/> Lecture <input type="checkbox"/> Mathématiques <input type="checkbox"/> Écriture <input type="checkbox"/> Langage <input type="checkbox"/> Autre: _____	La méthodologie <input type="checkbox"/> Apprentissages, mémorisation des leçons. <input type="checkbox"/> Copie et soin <input type="checkbox"/> Copie et rapidité d'exécution d'une tâche. <input type="checkbox"/> Organisation spatiale <input type="checkbox"/> Autre: _____	Groupe pris en charge par :  Lieu de prise en charge :
Descriptif des besoins <input type="checkbox"/> prévention <input type="checkbox"/> remédiation Matière Compétences à travailler :	Organisation <input type="checkbox"/> en individuel <input type="checkbox"/> en petit groupe <input type="checkbox"/> oral <input type="checkbox"/> écrit	Outils <input type="checkbox"/> Fiche exercices <input type="checkbox"/> Manipulation <input type="checkbox"/> Cd-rom, Internet, informatique, TNI <input type="checkbox"/> Manuel, livres <input type="checkbox"/> Jeux:  matériel :	Fréquence Nombre de séances prévues :  Durée des séances :
<b>Déroulement des séances :</b>			<b>Bilan:</b> Y a-t-il eu des progrès ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non  Y a-t-il encore des difficultés ou des lacunes ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non





***Infos et organisation  
classe***

***2018-2019***





Semaine du ..... au .....

Lundi

Mardi

Jeudi

Vendredi



# ***Notes***

***2018-2019***





