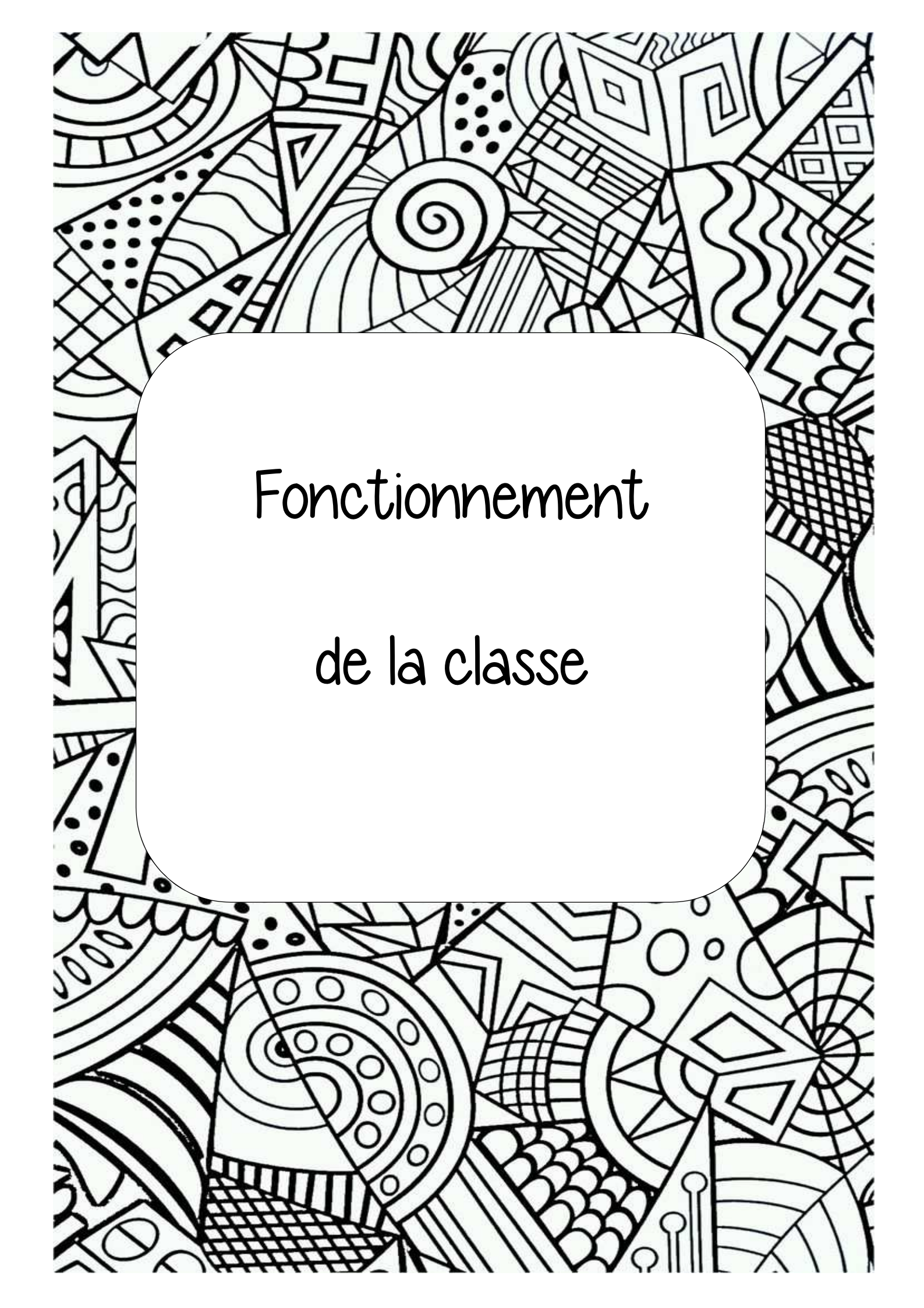




Cahier de la
maitresse



Cahier journal



Fonctionnement
de la classe



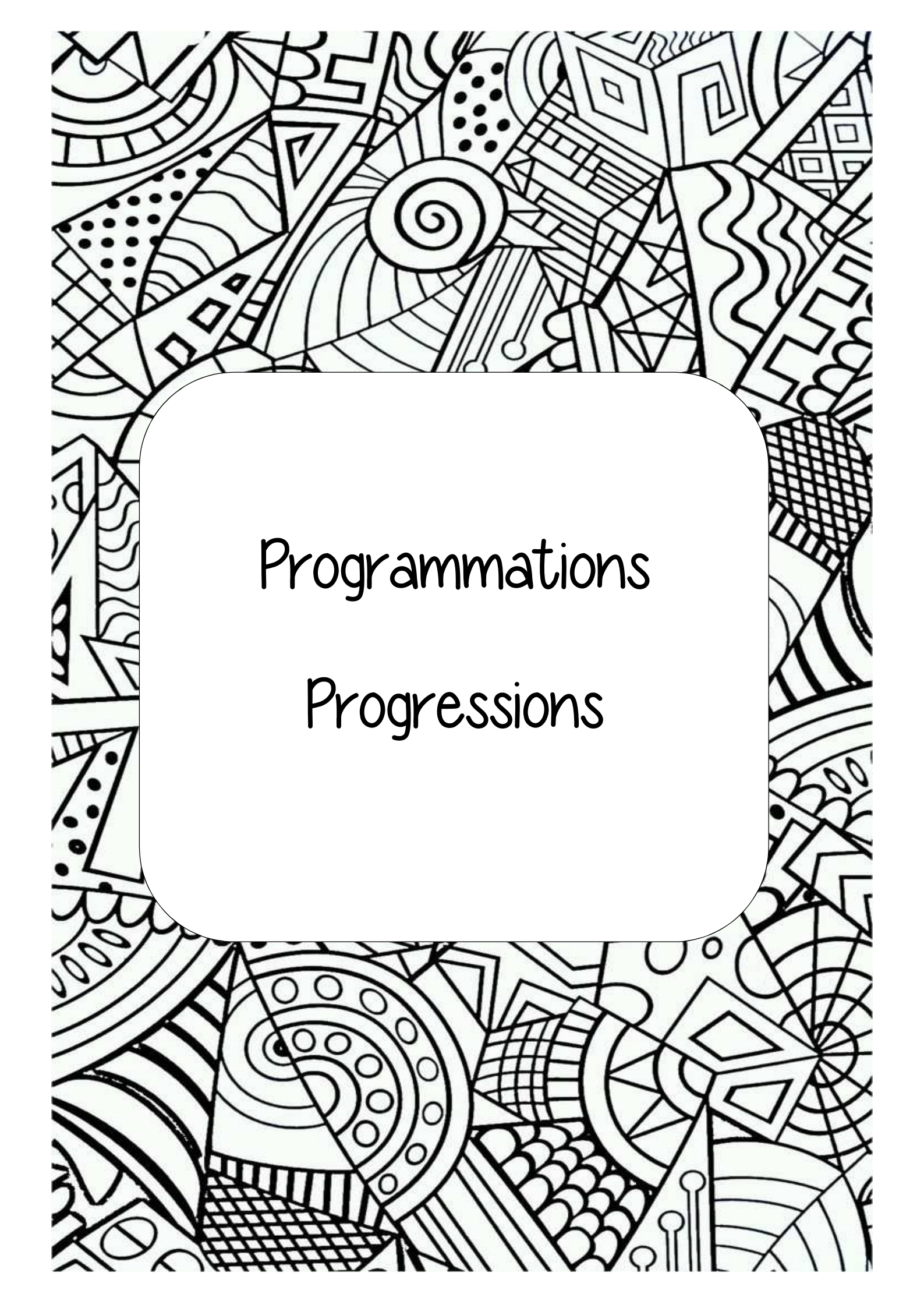
Suivi des élèves



Renseignements
administratifs

Services

Calendriers



Programmations
Progressions

Administration

L'enseignante

Nom :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

L'école

Nom de l'école :

Directeur :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Code école : Code photocopieuse :

L'Inspection

Circonscription :

IEN :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

CPCgé : Tel :

CPCEPS : Tel :

MF Itinérant : : Tel :

RASED

Psy. Sco. : Tel :

Maitre E : Tel :

Maitre G : Tel :

Où trouver ?

Registre d'appel :	
Programmations :	
Emploi du temps :	
Cahier-journal :	
Fiches de renseignement	
PPMS	
Autorisations APC	

Calendrier scolaire

**CALENDRIER
SCOLAIRE**

2018-2019

	zone A	zone B	zone C
PRÉRENTÉE DES ENSEIGNANTS	Vendredi 31 août 2018		
RENTÉE SCOLAIRE DES ÉLÈVES	Lundi 3 septembre		
VACANCES DE LA TOUSSAINT	Fin des cours : samedi 20 octobre Reprise des cours : lundi 5 novembre		
VACANCES DE NOËL	Fin des cours : samedi 22 décembre Reprise des cours : lundi 7 janvier 2019		
VACANCES D'HIVER	Fin des cours : sam. 16 février Reprise des cours : lun. 4 mars	Fin des cours : sam. 9 février Reprise des cours : lun. 25 février	Fin des cours : sam. 23 février Reprise des cours : lun. 11 mars
VACANCES DE PRINTEMPS	Fin des cours : sam. 13 avril Reprise des cours : lun. 29 avril	Fin des cours : sam. 6 avril Reprise des cours : mar. 23 avril	Fin des cours : sam. 20 avril Reprise des cours : lun. 6 mai
VACANCES D'ÉTÉ	Fin des cours : samedi 6 juillet 2019		

Conseils école / collège	

Autres réunions	

Planification annuelle

Période	Dates	Semaines	jours

Livrets scolaires

1	
2	
3	

A.P.C.

Période	Elèves	Compétences
1		
2		
3		
4		
5		

Rendez-vous parents

Parents de :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Les 2
Date :/.....	Demandé par : <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> enseignante
Motif :	
Bilan :	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Parents de :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Les 2
Date :/.....	Demandé par : <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> enseignante
Motif :	
Bilan :	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Elèves à besoin particuliers

PAI	
PPRE	
PAP	
Maintien	
Ortho.	
PPS	
RASED	
Lunettes	
Pas de photos	

L'équipe enseignante

Nom	Niveau	Salle

Liste des élèves

Liste des P.A.I.

Elève	Raison	Trousse d'urgence + ordonnance

Suivi du PPRE

Elève :

Période :

Constat principal :

Difficultés observées :

Réussites :

Objectifs du PPRE :

Action mises en place :

Plan de la classe

Trombinoscope

Retour sur le remplacement

Nom du remplaçant :

Date : / / au / /

Elèves absents :

.....
.....

Impression générale sur la classe :

Excellente Très bien Bien Difficile

Activités effectuées :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

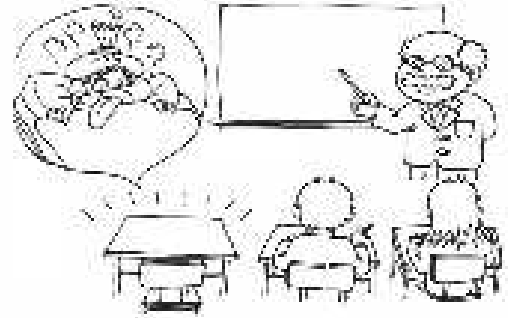
Remarques diverses :

.....
.....
.....
.....
.....

Tu nous as manqué !

Prénom : _____

Date : _____



Matière	Travail (feuille, fichier...)	Consignes particulières
Choses qui ne peuvent pas se rattraper :		
Devoirs pour :		
Devoirs pour :		

Supports pédagogiques

Français	
Mathématiques	
Lecture	
Histoire	
Géographie	
Sciences	
Musique/poésie	