

Cahier de l'enseignante

2016/2017



Présentation

Nom:

Prénom:

Adresse:

Numéro

E-mail professionnel:

E-mail personnel:

Code postale:

Ecole de rattachement:

Nom:

Adresse:

E-mail:

Téléphone:

Directrice:

Rased:

Psychologue scolaire

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES



INSPECTION ACADEMIQUE

DASEN: _____

Adresse: _____

Email: _____

Téléphone: _____

DPE6

Nom: _____

Téléphone: _____

Email: _____

INSPECTEURS CHARGES DE LA CIRCONSCRIPTION:

Nom: _____

Email: _____

Adresse: _____

SECRETAIRE DE LA CIRCONSCRIPTION:

Nom: _____

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	30			

Octobre

CALENDRIER ZONE B



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						



CALENDRIER ZONE B

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

CALENDRIER ZONE B



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	



CALENDRIER ZONE B

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

CALENDRIER ZONE B



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					



CALENDRIER ZONE B

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

CALENDRIER ZONE B



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



CALENDRIER ZONE B

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

CALENDRIER ZONE B



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

CALENDRIER ZONE B



L M M J V S D

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

Compte rendu de réunion

BUDGET

Date	Désignation	Somme	reste

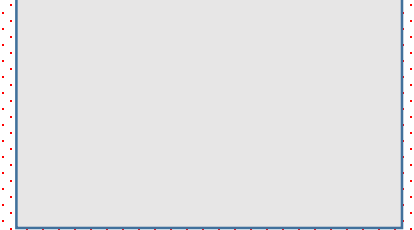
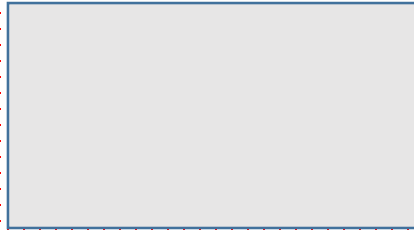
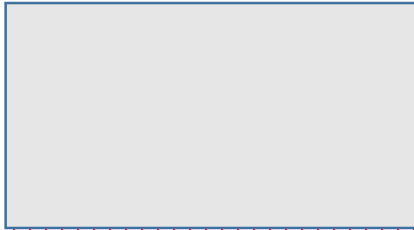
Anniversaire de la classe



SEPTEMBRE

OCTOBRE

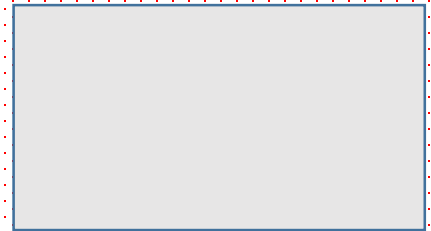
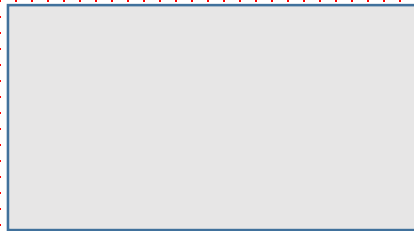
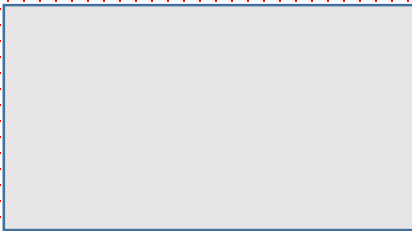
NOVEMBRE



DECEMBRE

JANVIER

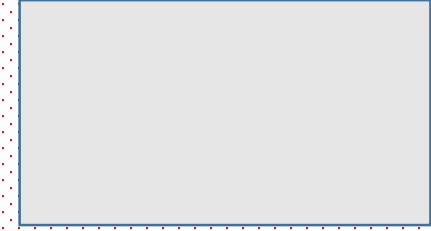
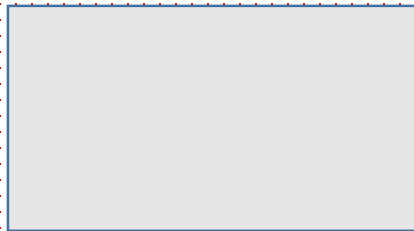
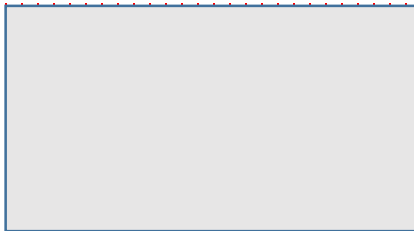
FEVRIER



MARS

AVRIL

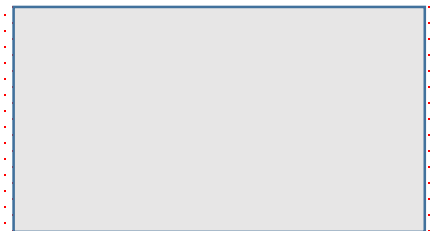
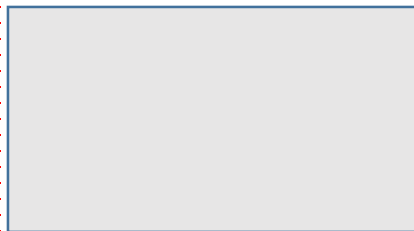
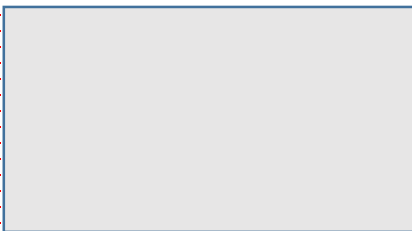
MAI



JUIN

JUILLET

AOUT





Service de récréation



	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Accueil matin					
Récréation					
Accueil après-midi					
Récréation					