

FICHE ÉCOLE 2005/2006

École : Commune de :

Nombre total de classes : Effectif total : Nombre total d'enseignants :

Nombre d'enseignants à mi-temps : Classe(s) sur la(les)quelle(s) s'exerce(ent) le mi-temps :

NOM des enseignants à mi-temps :

Horaires pratiqués : matin : Après-midi :

Adresse :

Téléphone : Fax : e-mail :

Garderie : OUI NON (1) si OUI, horaire pratiqué : /

Étude : OUI NON (1) si OUI, horaire pratiqué : /

Restaurant scolaire : OUI NON (1)

NOM et Prénom du Directeur (trice) :

Adresse et N° de tél. personnels :

.....

En cas d'absence du Directeur, NOM du collègue assurant l'intérim :

Le Directeur dispose-t-il d'une décharge de Direction ? OUI NON (1)
 Si OUI veuillez préciser s'il s'agit d'une décharge : ➤ à temps complet ➤ ½ décharge ➤ ¼ de décharge (1)

Et le (ou les) jour(s) de décharge :

Nom et prénom de la personne assurant habituellement cette décharge :

L'École est-elle, école de rattachement pour un TR ZIL ? OUI NON (1)
 Si OUI veuillez indiquer le Nom du Titulaire remplaçant rattaché :

Langues vivantes : Langue(s) enseignée(s) : Niveaux et effectif concernés :

Par qui est assuré cet enseignement ?:
 NOM : Fonction :

Enfants en difficultés : Nombre de contrats d'intégration : Niveaux concernés :

Nombre de PPAP mis en œuvre :

(1) rayer la mention inutile

Intervenants extérieurs réguliers :

NOM et Prénom	Discipline d'exercice	Nbre d'heures / semaine

PERSONNEL ENSEIGNANT DE L'ÉCOLE :

- Ranger les classes de la Petite section au CM2
- Pour les écoles maternelles indiquer le niveau , le nombre et l'année de naissance (ex : PS : 29 / 1996)
pour les classes mixtes (MS et GS par exemple) indiquer séparément le nombre de moyens et le nombre de grands.
- Pour les écoles élémentaires , en cas de classes à plusieurs niveaux indiquer le nombre d'élèves de chaque niveau (exemple, pour un CE1 –CE2 de 28 élèves , noter : 12 CE1 / 16 CE2
- Veuillez noter en bas de tableau les CLIS / CLIN / CRI / cl. de non-voyants / mal entendants / enfants du voyage etc..
- **N'omettez pas de mentionner dans la liste , les Brigadiers qui assurent les décharges, etc. et le nom des écoles dans lesquelles ils interviennent.**

Nom Prénom / Année de naissance	Instituteur, PE., IMF	Classe Niveau / Nombre	Échelon	Date de la dernière inspection
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Nom des maîtres travaillant à mi-temps →

Complément de service effectué par →

Précisez la répartition des jours de classe :

Si votre école dispose d'assistants d'éducation, veuillez compléter le tableau ci-dessous :

NOM et Prénom de l'A.E.	Date de naissance	Date d'embauche dans l'école	Missions spécifiques

CLIS / CLIN / CRI / Autre	Nom de l'enseignant :	Niveau(x) :
---------------------------	-----------------------------	-------------------