PROJET PEDAGOGIQUE ET AUTORISATION D’INTERVENTION

à **renvoyer à l’IEN 15 jours** avant le début du cycle (hors vacances)

|  |
| --- |
| ECOLE DE : ………………………………………………………………………………………………..Classe/Effectif : …………………………………………………………………………………………….Enseignant(s) : ………………………………………………………………………………………………Adresse électronique : ……………………………………………………….…………………………….N° téléphone : ………………………………… |

|  |
| --- |
| Nature de l’activité : …………………………………………………………………………………………Période du………………………………………… ….………au…………………..………………………..Jour(s) et horaire(s) : ………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **EMPLOI DU TEMPS PAR CLASSE (enseignant et intervenant)**A compléter pour l’année avec la programmation, le créneau horaire, le lieu de pratique et l’encadrement |
| **Période** | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| *Exemple en EPS* | *Jeux collectifs 14h30/ 15h15**Préau* *L’enseignant* | *Expression corporelle 8h30/9h15* *Salle polyvalente**L’enseignant* |  | *Jeux collectifs 14h30/15h15 Préau L’enseignant* | *Expression corporelle 8h30/9h15 Préau L’enseignant + intervenant* |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ORGANISATION DES ACTIVITES** (Rôle de chacun et organisation matérielle) |
| *« La responsabilité pédagogique de l’organisation des activités scolaires incombe à l’enseignant titulaire de la classe […]. Il en assure la mise en œuvre par sa participation et sa présence effective »**« L’intervenant extérieur apporte un éclairage technique ou une autre forme d’approche qui enrichit l’enseignant et conforte les apprentissages conduits par l’enseignant de la classe. Il ne se substitue pas à lui. » (Circulaire N°92-196)* |
| **Enseignant(s)** | **Intervenant(s) extérieur(s)** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Activité(s) proposée(s)** | **Compétences disciplinaires**BO spécial n° 11 du 26/11/2015 pour l’école élémentaire et BO spécial n°2 du 26/03/2015 pour la maternelle |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **EVALUATION** |
| Quels outils ? |  |
| Sous quelle forme ? |  |
| A quel moment ? |  |

|  |
| --- |
| **LISTE DES INTERVENANTS** |
| **Nom de naissance et prénom** | **Date de naissance** | **Bénévole** | **Professionnel** | **Vie collective** | **Autres (AVS, ATSEM, …)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Fait à...........................................................................le……………………………………………………..

Enseignant(s) : Directeur de l’école :

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis du conseiller pédagogique concerné :**Date : ……………………. Signature : | L’Inspecteur de la Circonscription :Autorisation d’intervention :□ Accepté(s) □ Refusé(s)Date : ……………….. Signature : |