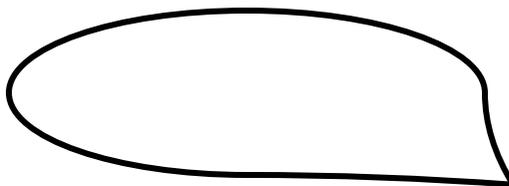
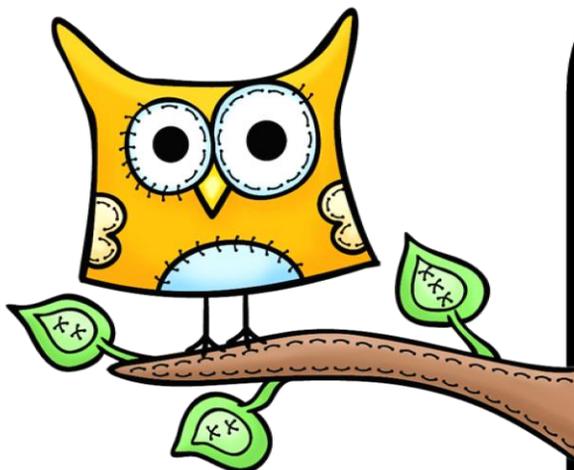
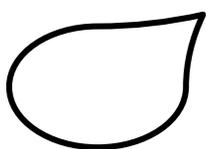
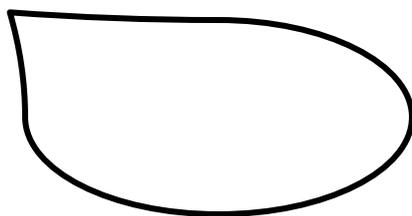
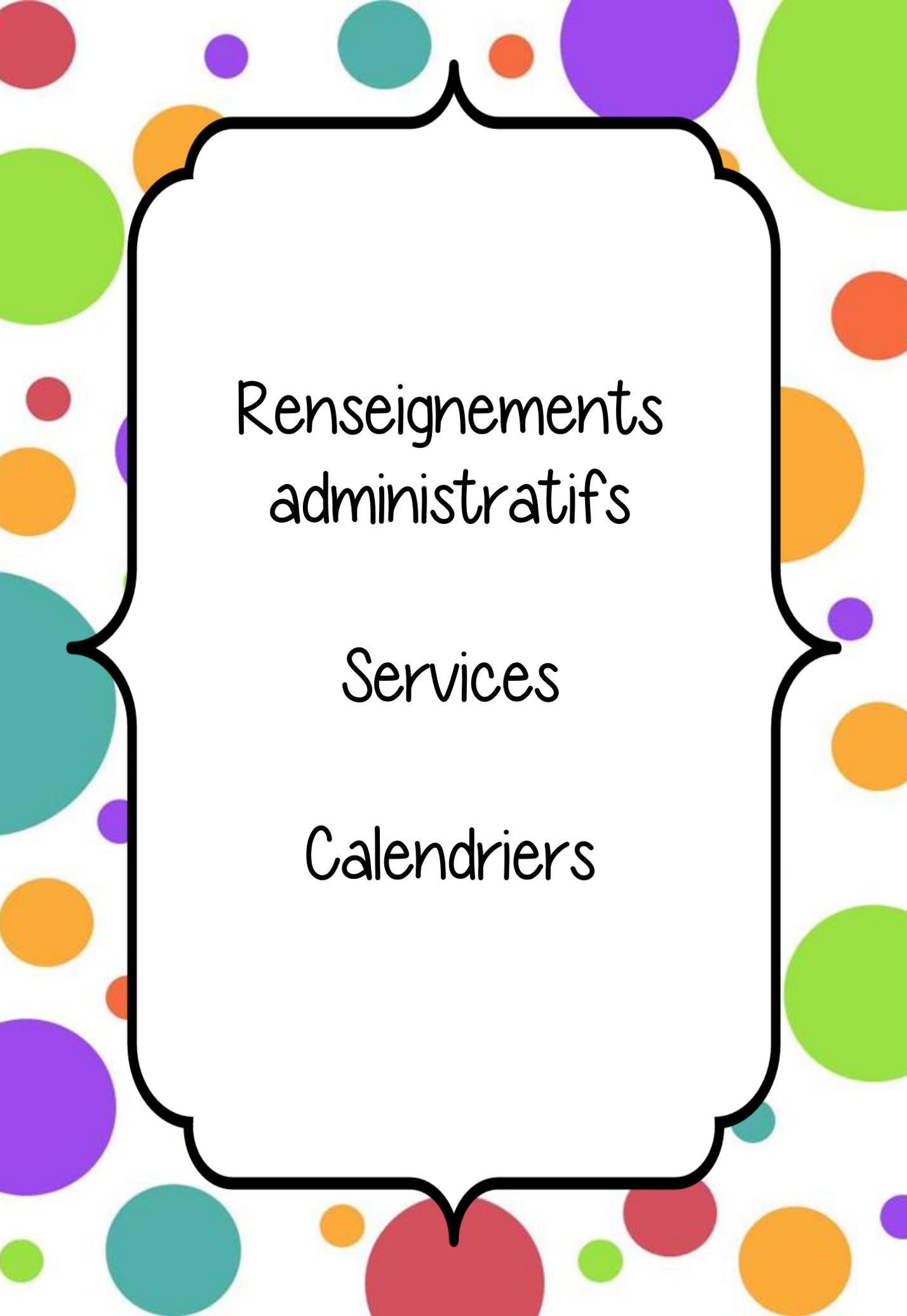


MON CLASSEUR de maîtresse





Renseignements
administratifs

Services

Calendriers

Administration

Mon école:

Nom:

Adresse:

.....

Tel:.....

E mail:.....

La circonscription:

IEN:.....

La secrétaire:.....

Tel:.....

E mail:.....

Le RASED:

Psychologue scolaire:.....

Permanences:

Maitresse E:.....

Tel:

services

horaires	Lundi	Mardi	mercredi	Jeudi	Vendredi
Portail					
Matin					
Portail					
Après midi					

Sport, bibliothèque,
mallette informatique
vidéoprojecteur

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Conseils d'école

1	
2	
3	

Livrets scolaires

	dates
1	
2	
3	

Dates importantes

SEPTEMBRE

OCTOBRE

NOVEMBRE

DECEMBRE

JANVIER

FEVRIER

MARS

AVRIL

MAI

JUIN

Calendrier 2016/2017

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	29	30		

Octobre

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						

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

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	

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

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 2016/2017

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

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	1	22	23
24	25	26	27	28	29	30

Mai

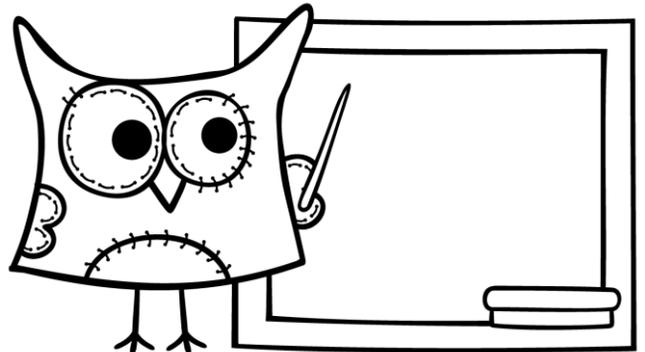
L	M	M	J	V	S	D
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	25	31			

Juin

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

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						





Absences

Justificatifs
d'absences

Statistiques

Fiches d'appel

Septembre:

Total $\frac{1}{2}$ journées d'absence:...

Nbre d'élèves inscrits pour le mois:.... Nbre présences possibles.....

% de présences:..... % d'absences:.....

Octobre:

Total $\frac{1}{2}$ journées d'absence:...

Nbre d'élèves inscrits pour le mois:.... Nbre présences possibles.....

% de présences:..... % d'absences:.....

Novembre:

Total $\frac{1}{2}$ journées d'absence:...

Nbre d'élèves inscrits pour le mois:.... Nbre présences possibles.....

% de présences:..... % d'absences:.....

Décembre:

Total $\frac{1}{2}$ journées d'absence:...

Nbre d'élèves inscrits pour le mois:.... Nbre présences possibles.....

% de présences:..... % d'absences:.....

Janvier:

Total $\frac{1}{2}$ journées d'absence:...

Nbre d'élèves inscrits pour le mois:.... Nbre présences possibles.....

% de présences:..... % d'absences:.....

Février:

Total $\frac{1}{2}$ journées d'absence:...

Nbre d'élèves inscrits pour le mois:.... Nbre présences possibles.....

% de présences:..... % d'absences:.....

Mars:

Total $\frac{1}{2}$ journées d'absence:...

Nbre d'élèves inscrits pour le mois:.... Nbre présences possibles.....

% de présences:..... % d'absences:.....

Avril:

Total $\frac{1}{2}$ journées d'absence:...

Nbre d'élèves inscrits pour le mois:.... Nbre présences possibles.....

% de présences:..... % d'absences:.....

Mai:

Total $\frac{1}{2}$ journées d'absence:...

Nbre d'élèves inscrits pour le mois:.... Nbre présences possibles.....

% de présences:..... % d'absences:.....

Juin:

Total $\frac{1}{2}$ journées d'absence:...

Nbre d'élèves inscrits pour le mois:.... Nbre présences possibles.....

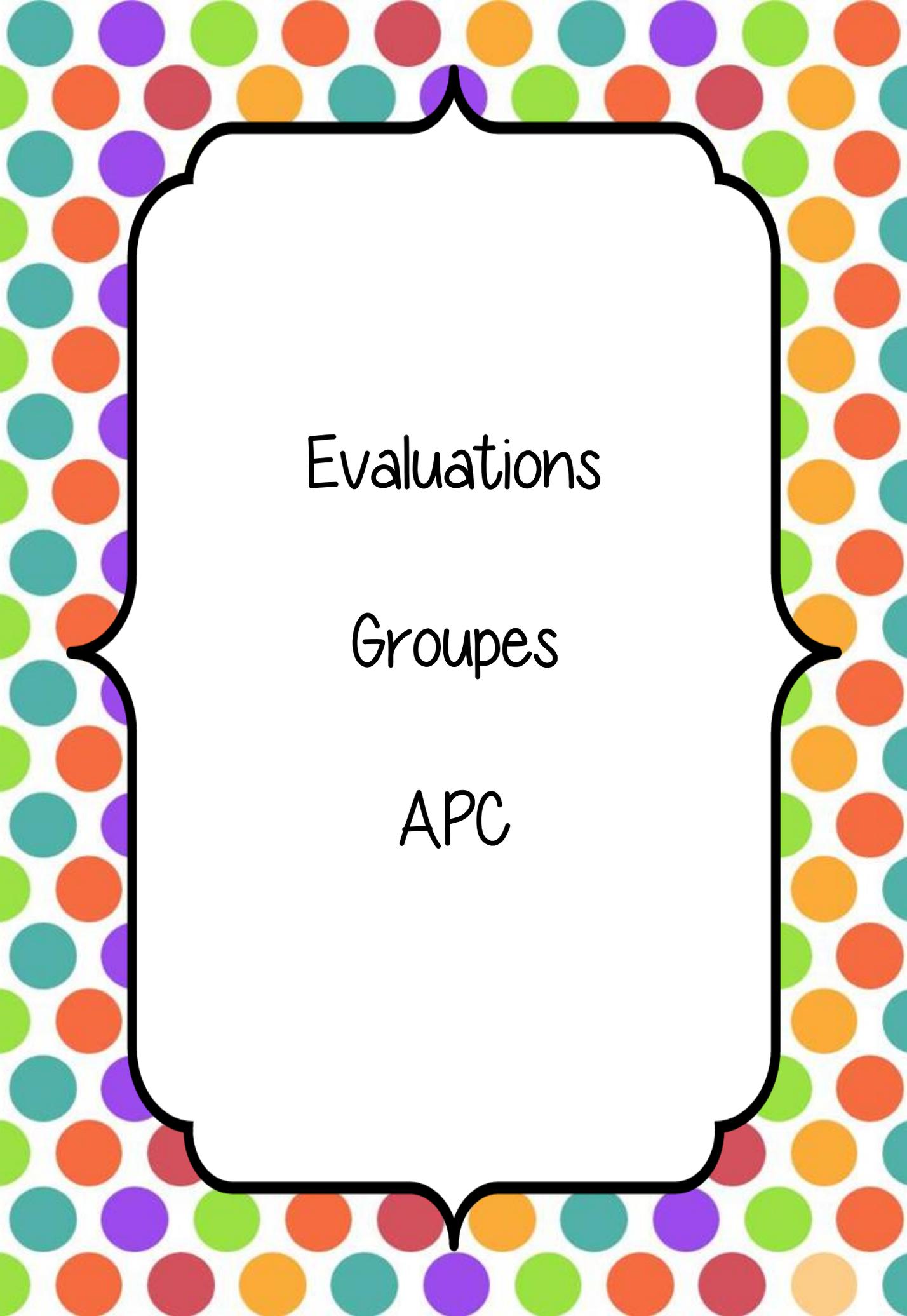
% de présences:..... % d'absences:.....

Juillet:

Total $\frac{1}{2}$ journées d'absence:...

Nbre d'élèves inscrits pour le mois:.... Nbre présences possibles.....

% de présences:..... % d'absences:.....



Evaluations

Groupes

APC



Liaison avec
les familles

Autorisations

Coopérative scolaire

Fiche de rendez-vous

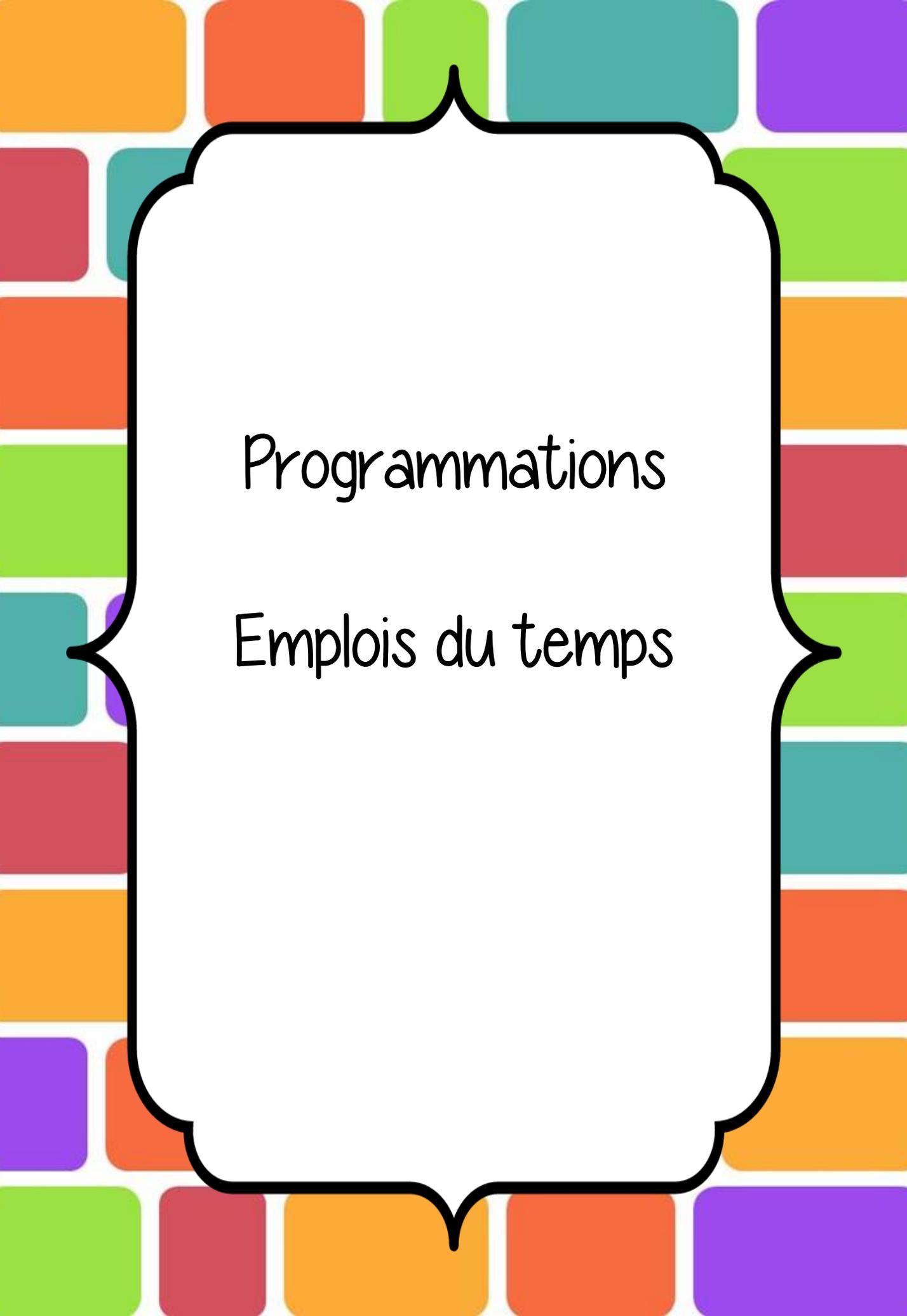
Nom de l'élève: Date: .../... Heure:

Points abordés:
.....
.....
.....
.....
.....

Informations données par la famille:
.....
.....
.....
.....

Bilan:
.....
.....

Prévoir un autre rendez-vous: OUI non:



Programmations

Emplois du temps

Emplois du temps

Période 1



Période 2

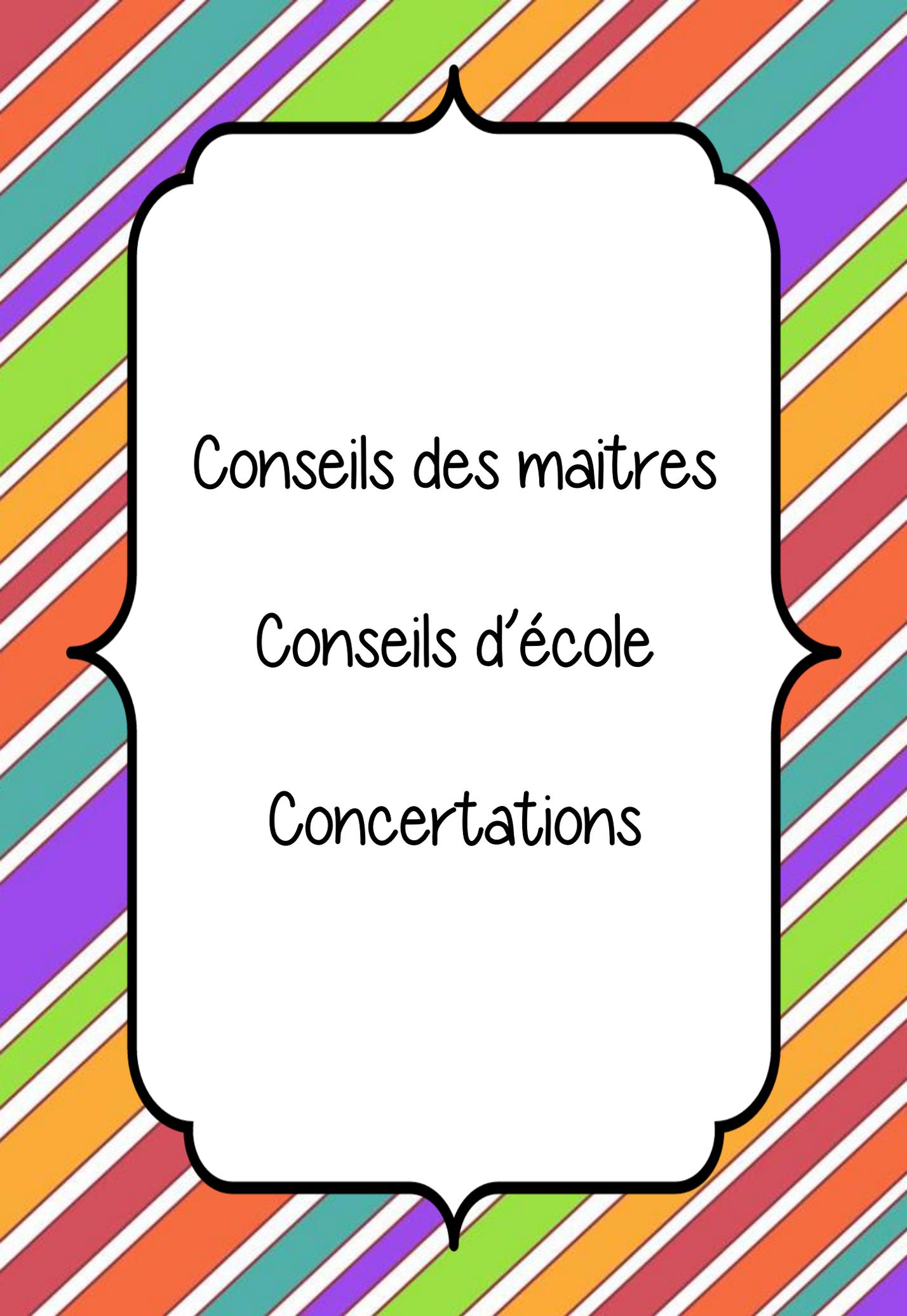


Période 3

Période 4

Période 5





Conseils des maitres

Conseils d'école

Concertations

