**SEMAINE ACADEMIQUE DE L’ECOLE MATERNELLE**

**9 au 13 mai 2016**

**Fiche d’inscription**

**(1 fiche par école)**

**Département**: [ ] AISNE - [ ] OISE - [ ] SOMME

**Ecole** : ……… ..…………………………….…….. **Circonscription** : ………………………………………..

**Téléphone :** ………………………… **Adresse électronique :** ………………………………………………

[ ] Maternelle [ ] Primaire [ ] REP [ ] REP+

**Directeur / directrice** : …………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Niveau de classe** | **Nom - prénom de l’enseignant** | **Effectif** |
| ………………..………………..………………..………………..………………..………………..……………….. | …………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………….. | …………….…………….…………….…………….…………….…………….……………. |

Actions envisagées : formes et contenus

………………………………………………………………………………………………..…………………….

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..…………………….

**I. Organisation d’un temps fort** [ ] oui [ ] non

* Conférence : [ ] oui [ ] non

Thème ou contenu : ………………………………………………………………………………………………

* Table ronde : [ ] oui [ ] non

Sujet : ……………………………………………………………………………………………………………

* Animation : [ ] oui [ ] non

Thème : ……………………………………………………………………………………………………….……

1. **Participation des parents**  [ ] oui [ ] non

Modalités retenues :

 ( ) Accompagnement ( ) Encadrement

 ( ) Participation aux activités proposées

 ( ) Participation des associations de parents d’élèves

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Partenariat**
	1. avec la collectivité locale : [ ] oui [ ] non

Modalités retenues :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………

.………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. avec les associations (hors associations de parents d’élèves) [ ] oui [ ] non

Modalités : retenues :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………

.………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Participation de l’école élémentaire**  [ ] oui [ ] non

Classe(s) : (niveau, nom de l’enseignant(e), effectif) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………

.………………………………………………………………………………………………………………………

**V. Article de presse envisagé**  [ ] oui [ ] non

Forme : …………………………………………………………………………………………………………….

Moment : ………………………………………………………………………………………………………......

**VI.** **Observations générales**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………

.………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| Ce document est à retourner à l’IEN de circonscription qui le transmettra à l’IEN en charge de la mission maternelle dans son département, **avant le 23 janvier 2016, délai de rigueur.** |

**Visa de l’IEN et commentaire : M. – Mme ……………………………………………………**

……………………………………………………………………………………………………………….………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Visa de l’IEN en charge de la mission maternelle et commentaire : M. – Mme ………………………**

……………………………………………………………………………………………………………….………

………………………………………………………………………………………………………………………

**Visa de la commission académique :**

………………………………………………………………………………………………………………………

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