

PLANNER

PLANNER

PLANNER

PLANNER

Mon
Teacher
planner
pour une année
organisée



Mon
Teacher
planner
pour une année
organisée

Mon

Teacher planner

pour une année

organisée

Mon

Teacher planner

pour une année

organisée

Sommaire

FONCTIONNEMENT DE L'ÉCOLE

- La circonscription – L'école
- L'équipe pédagogique
- Calendrier et vacances scolaires
- La gestion des temps et espaces communs
- Le suivi des 108 heures
- Les comptes rendus de réunions
- Bloc-notes

LA CLASSE

- La classe en bref
- Les représentants légaux
- Fiches de renseignements
- Mots de passe et codes d'accès
- Équipements informatiques
- Les supports des élèves
- Le suivi de la coopérative
- Listes à cocher

LE SUIVI DES ÉLÈVES

- Les élèves à besoins éducatifs particuliers
- Les suivis et comptes rendus des APC
- L'évaluation des compétences

MA PLANIFICATION ANNUELLE

- Les programmes scolaires
- Mes programmations annuelles
- Mes rituels
- Mes séquences
- Mes supports pédagogiques
- Mon plan de classe

PÉRIODE 1

- Ma to-do list
- Ma période en un coup d'œil
- Mon emploi du temps
- Mes préparations
- Mon cahier journal de la période 1

PÉRIODE 2

- Ma to-do list
- Ma période en un coup d'œil
- Mon emploi du temps
- Mes préparations
- Mon cahier journal de la période 2

PÉRIODE 3

- Ma to-do list
- Ma période en un coup d'œil
- Mon emploi du temps
- Mes préparations
- Mon cahier journal de la période 3

PÉRIODE 4

- Ma to-do list
- Ma période en un coup d'œil
- Mon emploi du temps
- Mes préparations
- Mon cahier journal de la période 4

PÉRIODE 5

- Ma to-do list
- Ma période en un coup d'œil
- Mon emploi du temps
- Mes préparations
- Mon cahier journal de la période 5

Sommaire

FONCTIONNEMENT DE L'ÉCOLE

- La circonscription – L'école
- L'équipe pédagogique
- Calendrier et vacances scolaires
- La gestion des temps et espaces communs
- Le suivi des 108 heures
- Les comptes rendus de réunions
- Bloc-notes

LA CLASSE

- La classe en bref
- Les représentants légaux
- Fiches de renseignements
- Mots de passe et codes d'accès
- Équipements informatiques
- Les supports des élèves
- Le suivi de la coopérative
- Listes à cocher

LE SUIVI DES ÉLÈVES

- Les élèves à besoins éducatifs particuliers
- Les suivis et comptes rendus des APC
- L'évaluation des compétences

MA PLANIFICATION ANNUELLE

- Les programmes scolaires
- Mes programmations annuelles
- Mes rituels
- Mes séquences
- Mes supports pédagogiques
- Mon plan de classe

PÉRIODE 1

- Ma to-do list
- Ma période en un coup d'œil
- Mon emploi du temps
- Mes préparations
- Mon cahier journal de la période 1

PÉRIODE 2

- Ma to-do list
- Ma période en un coup d'œil
- Mon emploi du temps
- Mes préparations
- Mon cahier journal de la période 2

PÉRIODE 3

- Ma to-do list
- Ma période en un coup d'œil
- Mon emploi du temps
- Mes préparations
- Mon cahier journal de la période 3

PÉRIODE 4

- Ma to-do list
- Ma période en un coup d'œil
- Mon emploi du temps
- Mes préparations
- Mon cahier journal de la période 4

PÉRIODE 5

- Ma to-do list
- Ma période en un coup d'œil
- Mon emploi du temps
- Mes préparations
- Mon cahier journal de la période 5

FONCTIONNEMENT DE L'ÉCOLE

LA CIRCONSCRIPTION – L'ÉCOLE

LA CIRCONSCRIPTION

Inspecteur (trice) : _____ Tél. : _____

Secrétaire : _____ Tél. : _____

Courriel : _____

Coordonnateur de réseau : _____ Tél. : _____

Courriel : _____

Conseiller pédagogique

Conseiller pédagogique

Conseiller pédagogique

Mme / M. : _____

Mme / M. : _____

Mme / M. : _____

Spécialité : _____

Spécialité : _____

Spécialité : _____

Courriel : _____

Courriel : _____

Courriel : _____

Tél. : _____

Tél. : _____

Tél. : _____

Psychologue scolaire

Maitre E

Maitre G

Mme / M. : _____

Mme / M. : _____

Mme / M. : _____

Courriel : _____

Courriel : _____

Courriel : _____

Tél. : _____

Tél. : _____

Tél. : _____

L'ÉCOLE

École : _____ RNE : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Directeur (trice) : _____ Tél. : _____

Courriel : _____

Jours d'accueil

Horaires d'accueil

Récréations

Lun Mar Mer Jeu Ven

de ___ h ___ à ___ h ___
de ___ h ___ à ___ h ___

de ___ h ___ à ___ h ___
de ___ h ___ à ___ h ___
de ___ h ___ à ___ h ___

CALENDRIER ET VACANCES SCOLAIRES

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					

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	21	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	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

AOÛT

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			

31

Zone A

Zone B

Zone C

Toussaint	Samedi 22 octobre 2022 Lundi 7 novembre 2022		
Noël	Samedi 17 décembre 2022 Mardi 3 janvier 2023		
Hiver	Samedi 4 février 2023 Lundi 20 février 2023	Samedi 11 février 2023 Lundi 27 février 2023	Samedi 18 février 2023 Lundi 6 mars 2023
Printemps	Samedi 8 avril 2023 Lundi 24 avril 2023	Samedi 15 avril 2023 Mardi 2 mai 2023	Samedi 22 avril 2023 Mardi 9 mai 2023
Vacances d'été	Samedi 8 juillet 2023		

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

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

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

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

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

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

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

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

Zone A  Zone B  Zone C 

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

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

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

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

COMPTE RENDU DE RÉUNION

Conseil des Maitres Conseil de Cycle Conseil d'École

Le : _____

Équipe éducative Équipe de suivi de scolarité Parents

Début et fin : _____

Lined area for writing the meeting minutes, consisting of 20 horizontal blue lines and a vertical pink margin line on the left side.

COMPTE RENDU DE RÉUNION

Conseil des Maitres Conseil de Cycle Conseil d'École

Le : _____

Équipe éducative Équipe de suivi de scolarité Parents

Début et fin : _____

Handwriting practice area consisting of 20 horizontal blue lines and a vertical purple margin line on the left.

BLOC-NOTES

A page of lined paper for notes. It features a vertical red margin line on the left side and horizontal blue lines for writing. The page is otherwise blank.

LA CLASSE

LA CLASSE EN BREF

Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe	Inclusion	PAI	BEP
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.						

LES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Élève	Parents	Téléphone	Courriel
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.			

FICHE ÉLÈVE

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Gaucher Droitier Lunettes PAI

Prénom : _____ Allergies : _____

Sexe : _____ Assurance Renseignements Coopé.

Date de naissance : _____ Garderie Cantine Étude Maison

Lieu de naissance : _____ Inclusion APC Droit à l'image

Suivi extérieur : CMP Psychomotricité Orthophoniste Suivi social _____

COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Parents		Autre responsable légal
<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____
N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____
CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____
Tel. : _____	Tel. : _____	Tel. : _____
Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____

PARCOURS DE SCOLARISATION

Année scolaire	Classe	Établissement fréquenté

Autres informations importantes à noter :

FICHE ÉLÈVE

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Gaucher Droitier Lunettes PAI

Prénom : _____ Allergies : _____

Sexe : _____ Assurance Renseignements Coopé.

Date de naissance : _____ Garderie Cantine Étude Maison

Lieu de naissance : _____ Inclusion APC Droit à l'image

Suivi extérieur : CMP Psychomotricité Orthophoniste Suivi social _____

COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Parents		Autre responsable légal
<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____
N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____
CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____
Tel. : _____	Tel. : _____	Tel. : _____
Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____

PARCOURS DE SCOLARISATION

Année scolaire	Classe	Établissement fréquenté

Autres informations importantes à noter :

FICHE ÉLÈVE

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Gaucher Droitier Lunettes PAI

Prénom : _____ Allergies : _____

Sexe : _____ Assurance Renseignements Coopé.

Date de naissance : _____ Garderie Cantine Étude Maison

Lieu de naissance : _____ Inclusion APC Droit à l'image

Suivi extérieur : CMP Psychomotricité Orthophoniste Suivi social _____

COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Parents		Autre responsable légal
<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____
N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____
CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____
Tel. : _____	Tel. : _____	Tel. : _____
Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____

PARCOURS DE SCOLARISATION

Année scolaire	Classe	Établissement fréquenté

Autres informations importantes à noter :

FICHE ÉLÈVE

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Gaucher Droitier Lunettes PAI

Prénom : _____ Allergies : _____

Sexe : _____ Assurance Renseignements Coopé.

Date de naissance : _____ Garderie Cantine Étude Maison

Lieu de naissance : _____ Inclusion APC Droit à l'image

Suivi extérieur : CMP Psychomotricité Orthophoniste Suivi social _____

COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Parents		Autre responsable légal
<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____
N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____
CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____
Tel. : _____	Tel. : _____	Tel. : _____
Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____

PARCOURS DE SCOLARISATION

Année scolaire	Classe	Établissement fréquenté

Autres informations importantes à noter :

FICHE ÉLÈVE

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Gaucher Droitier Lunettes PAI

Prénom : _____ Allergies : _____

Sexe : _____ Assurance Renseignements Coopé.

Date de naissance : _____ Garderie Cantine Étude Maison

Lieu de naissance : _____ Inclusion APC Droit à l'image

Suivi extérieur : CMP Psychomotricité Orthophoniste Suivi social _____

COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Parents		Autre responsable légal
<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____
N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____
CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____
Tel. : _____	Tel. : _____	Tel. : _____
Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____

PARCOURS DE SCOLARISATION

Année scolaire	Classe	Établissement fréquenté

Autres informations importantes à noter :

FICHE ÉLÈVE

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Gaucher Droitier Lunettes PAI

Prénom : _____ Allergies : _____

Sexe : _____ Assurance Renseignements Coopé.

Date de naissance : _____ Garderie Cantine Étude Maison

Lieu de naissance : _____ Inclusion APC Droit à l'image

Suivi extérieur : CMP Psychomotricité Orthophoniste Suivi social _____

COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Parents		Autre responsable légal
<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____
N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____
CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____
Tel. : _____	Tel. : _____	Tel. : _____
Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____

PARCOURS DE SCOLARISATION

Année scolaire	Classe	Établissement fréquenté

Autres informations importantes à noter :

FICHE ÉLÈVE

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Gaucher Droitier Lunettes PAI

Prénom : _____ Allergies : _____

Sexe : _____ Assurance Renseignements Coopé.

Date de naissance : _____ Garderie Cantine Étude Maison

Lieu de naissance : _____ Inclusion APC Droit à l'image

Suivi extérieur : CMP Psychomotricité Orthophoniste Suivi social _____

COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Parents		Autre responsable légal
<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____
N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____
CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____
Tel. : _____	Tel. : _____	Tel. : _____
Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____

PARCOURS DE SCOLARISATION

Année scolaire	Classe	Établissement fréquenté

Autres informations importantes à noter :

FICHE ÉLÈVE

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Gaucher Droitier Lunettes PAI

Prénom : _____ Allergies : _____

Sexe : _____ Assurance Renseignements Coopé.

Date de naissance : _____ Garderie Cantine Étude Maison

Lieu de naissance : _____ Inclusion APC Droit à l'image

Suivi extérieur : CMP Psychomotricité Orthophoniste Suivi social _____

COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Parents		Autre responsable légal
<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____
N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____
CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____
Tel. : _____	Tel. : _____	Tel. : _____
Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____

PARCOURS DE SCOLARISATION

Année scolaire	Classe	Établissement fréquenté

Autres informations importantes à noter :

FICHE ÉLÈVE

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Gaucher Droitier Lunettes PAI

Prénom : _____ Allergies : _____

Sexe : _____ Assurance Renseignements Coopé.

Date de naissance : _____ Garderie Cantine Étude Maison

Lieu de naissance : _____ Inclusion APC Droit à l'image

Suivi extérieur : CMP Psychomotricité Orthophoniste Suivi social _____

COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Parents		Autre responsable légal
<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____
N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____
CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____
Tel. : _____	Tel. : _____	Tel. : _____
Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____

PARCOURS DE SCOLARISATION

Année scolaire	Classe	Établissement fréquenté

Autres informations importantes à noter :

FICHE ÉLÈVE

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Gaucher Droitier Lunettes PAI

Prénom : _____ Allergies : _____

Sexe : _____ Assurance Renseignements Coopé.

Date de naissance : _____ Garderie Cantine Étude Maison

Lieu de naissance : _____ Inclusion APC Droit à l'image

Suivi extérieur : CMP Psychomotricité Orthophoniste Suivi social _____

COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Parents		Autre responsable légal
<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____
N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____
CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____
Tel. : _____	Tel. : _____	Tel. : _____
Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____

PARCOURS DE SCOLARISATION

Année scolaire	Classe	Établissement fréquenté

Autres informations importantes à noter :

FICHE ÉLÈVE

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Gaucher Droitier Lunettes PAI

Prénom : _____ Allergies : _____

Sexe : _____ Assurance Renseignements Coopé.

Date de naissance : _____ Garderie Cantine Étude Maison

Lieu de naissance : _____ Inclusion APC Droit à l'image

Suivi extérieur : CMP Psychomotricité Orthophoniste Suivi social _____

COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Parents		Autre responsable légal
<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____
N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____
CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____
Tel. : _____	Tel. : _____	Tel. : _____
Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____

PARCOURS DE SCOLARISATION

Année scolaire	Classe	Établissement fréquenté

Autres informations importantes à noter :

FICHE ÉLÈVE

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Gaucher Droitier Lunettes PAI

Prénom : _____ Allergies : _____

Sexe : _____ Assurance Renseignements Coopé.

Date de naissance : _____ Garderie Cantine Étude Maison

Lieu de naissance : _____ Inclusion APC Droit à l'image

Suivi extérieur : CMP Psychomotricité Orthophoniste Suivi social _____

COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Parents		Autre responsable légal
<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____	<input type="checkbox"/> Mme / <input type="checkbox"/> M. : _____ _____
N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____	N° et rue : _____ _____
CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____	CP : _____ Ville : _____
Tel. : _____	Tel. : _____	Tel. : _____
Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____	Courriel : _____ _____

PARCOURS DE SCOLARISATION

Année scolaire	Classe	Établissement fréquenté

Autres informations importantes à noter :

MOTS DE PASSE ET CODES D'ACCÈS

Plateforme :

Nom	Prénom	Identifiant	Mot de passe
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.			

MOTS DE PASSE ET CODES D'ACCÈS

Plateforme :

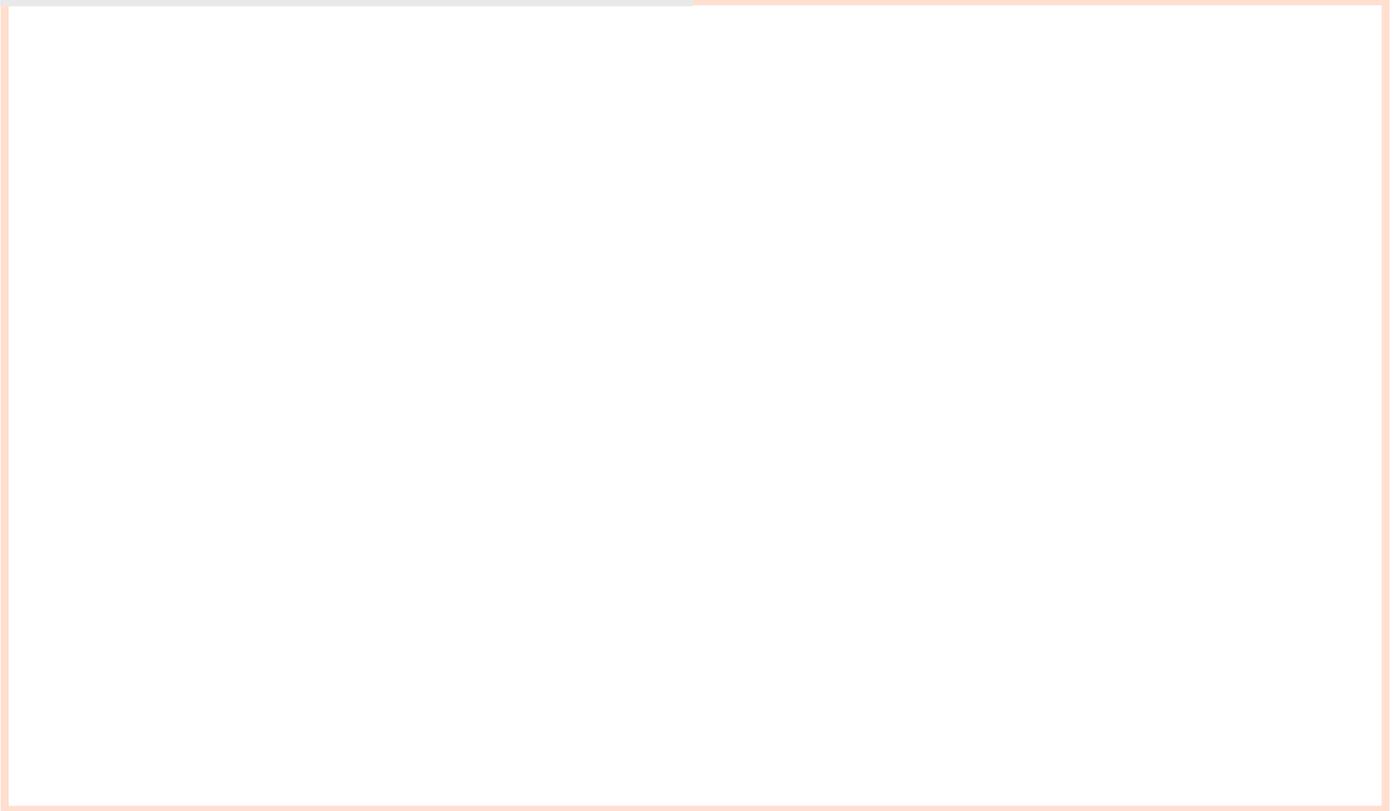
Nom	Prénom	Identifiant	Mot de passe
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			

ÉQUIPEMENTS INFORMATIQUES

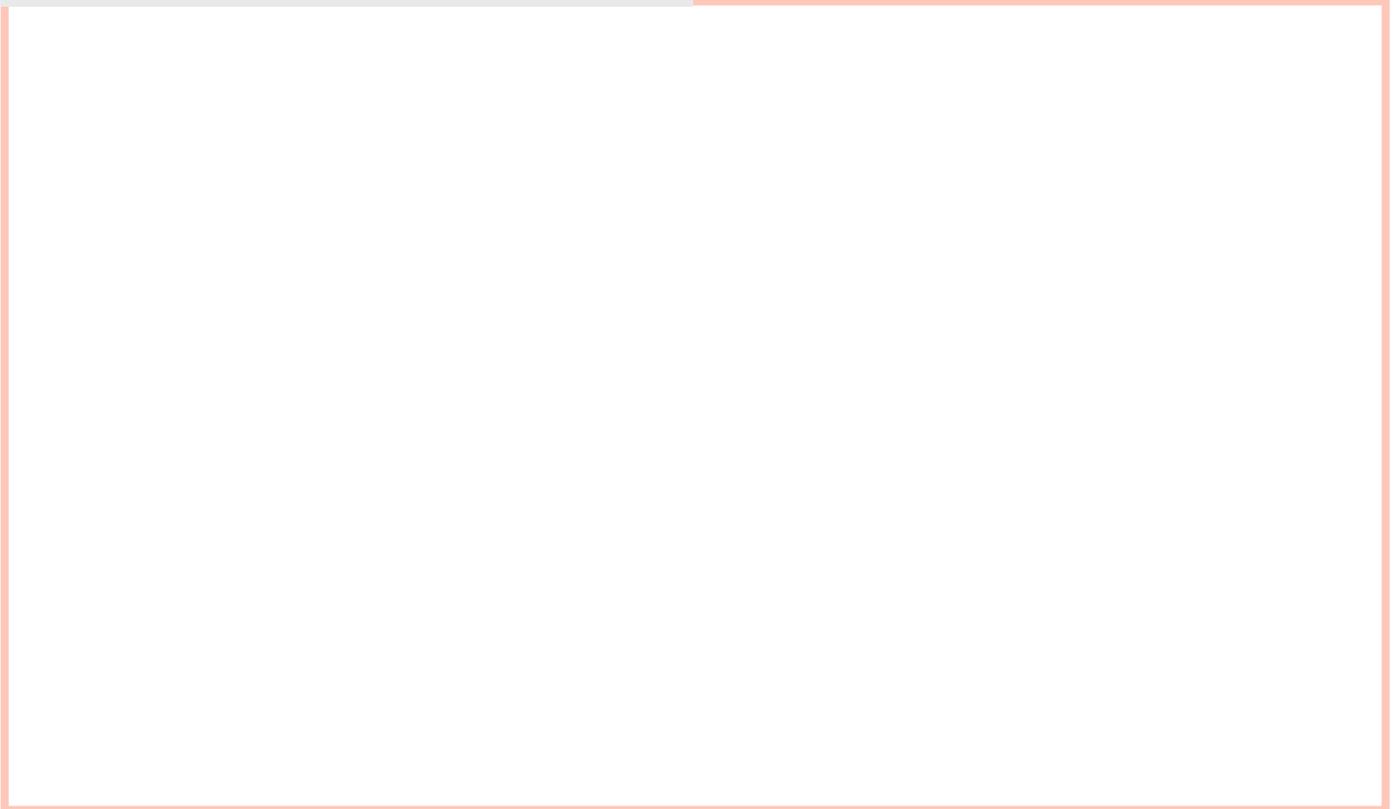
Élève	Ordinateur	Tablette	Smartphone	WI-FI	Imprimante
1.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
2.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
3.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
4.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
5.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
6.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
7.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
8.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
9.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
10.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
11.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
12.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
13.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
14.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
15.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
16.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
17.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
18.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
19.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
20.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
21.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
22.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
23.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
24.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
25.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
26.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
27.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
28.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
29.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
30.	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				

LES SUPPORTS DES ÉLÈVES

CAHIERS ET CLASSEURS



MANUELS, FICHIERS, LIVRES



LE SUIVI DES ÉLÈVES

ÉLÈVES À BESOINS ÉDUCATIFS PARTICULIERS

Nom et prénom : _____ Né(e) le : __ / __ / __

PARCOURS DE SCOLARISATION

Année scolaire	Classe	Établissement fréquenté

SUIVI DES SIGNALEMENTS ET PRISES EN CHARGE

		Année 2020-2021	Année 2021-2022	Année 2022-2023
École	APC			
	PPRE			
	Équipe(s) éducative(s)			
	PAI – PAP – PPS			
	Demande MDPH			
RASED	Signalement RASED			
	Psychologue			
	Suivi maître E			
	Suivi maître G			
Suivi extérieur	Demande de suivi			
	CMP			
	Psychomotricité			
	Orthophoniste			
	Suivi social			

ÉLÈVES À BESOINS ÉDUCATIFS PARTICULIERS

ÉVALUATION DE LA SCOLARITÉ EN COURS

Difficultés :

Points d'appui :

AMÉNAGEMENTS ET ADAPTATIONS PÉDAGOGIQUES À PRÉVOIR

ÉLÈVES À BESOINS ÉDUCATIFS PARTICULIERS

Nom et prénom : _____ Né(e) le : __ / __ / __

PARCOURS DE SCOLARISATION

Année scolaire	Classe	Établissement fréquenté

SUIVI DES SIGNALEMENTS ET PRISES EN CHARGE

		Année 2020-2021	Année 2021-2022	Année 2022-2023
École	APC			
	PPRE			
	Équipe(s) éducative(s)			
	PAI – PAP – PPS			
	Demande MDPH			
RASED	Signalement RASED			
	Psychologue			
	Suivi maître E			
	Suivi maître G			
Suivi extérieur	Demande de suivi			
	CMP			
	Psychomotricité			
	Orthophoniste			
	Suivi social			

ÉLÈVES À BESOINS ÉDUCATIFS PARTICULIERS

ÉVALUATION DE LA SCOLARITÉ EN COURS

Difficultés :

Points d'appui :

AMÉNAGEMENTS ET ADAPTATIONS PÉDAGOGIQUES POSSIBLES

SUIVI ET COMPTE RENDU DES APC

Nom et prénom : _____ Durée : _____

IDENTIFICATION DU BESOIN DE L'ÉLÈVE

Constats et objectifs :

MISE EN ŒUVRE DE L'AIDE

du _____ au _____

	Objectif	Modalités de travail	Supports / Matériel
Séance 1			
Séance 2			
Séance 3			
Séance 4			
Séance 5			
Séance 6			

ÉVALUATION DE L'AIDE

SUIVI ET COMPTE RENDU DES APC

Nom et prénom : _____ Durée : _____

IDENTIFICATION DU BESOIN DE L'ÉLÈVE

Constats et objectifs :

MISE EN ŒUVRE DE L'AIDE

du _____ au _____

	Objectif	Modalités de travail	Supports / Matériel
Séance 1			
Séance 2			
Séance 3			
Séance 4			
Séance 5			
Séance 6			

ÉVALUATION DE L'AIDE

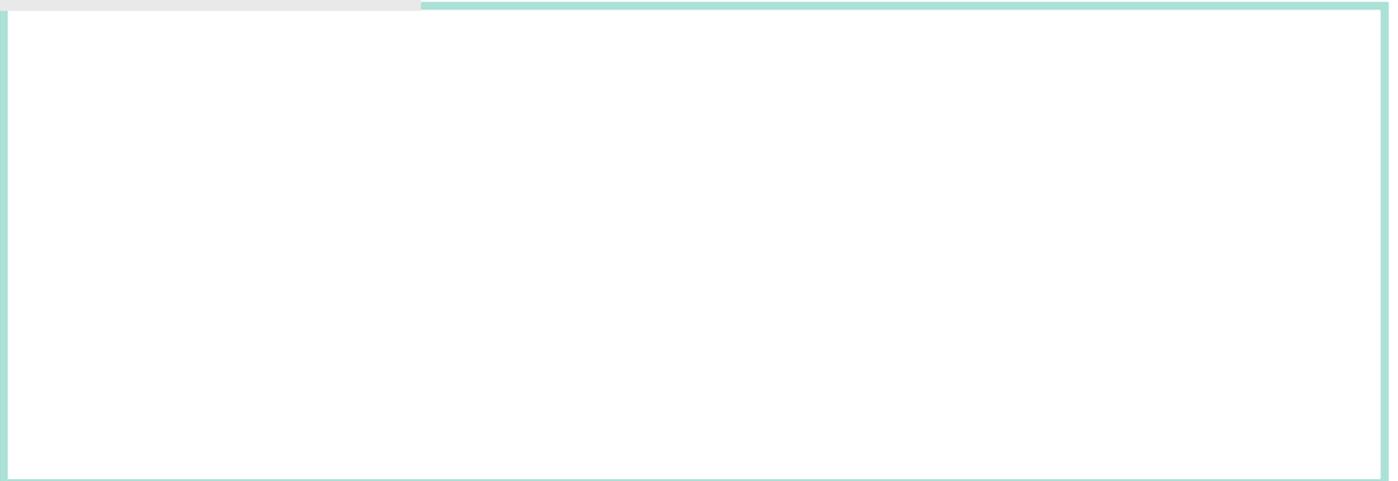
MA PLANIFICATION ANNUELLE

MES SUPPORTS PÉDAGOGIQUES

FRANÇAIS

A large, empty rectangular box with a light green border, intended for taking notes on French.

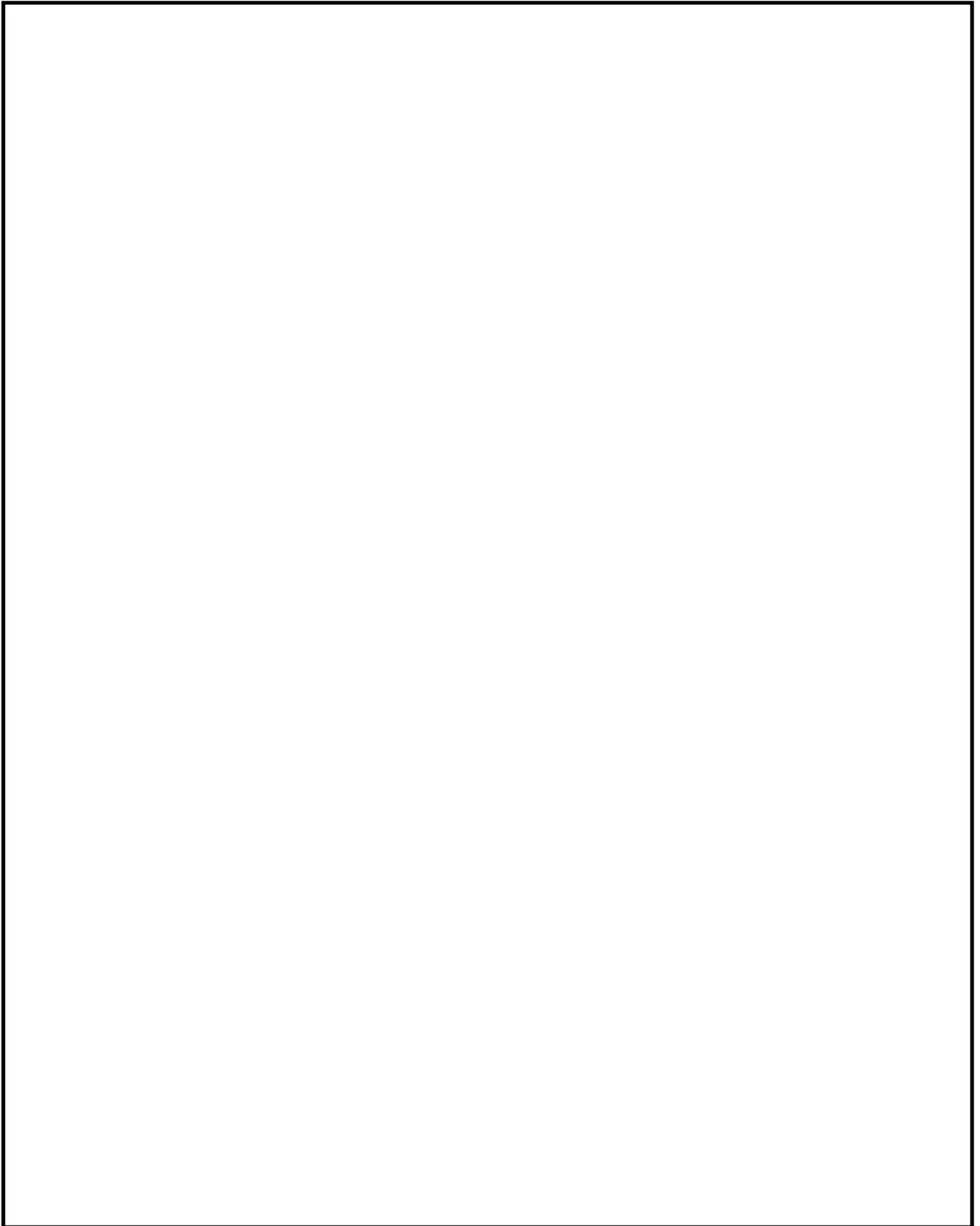
MATHÉMATIQUES

A large, empty rectangular box with a light blue border, intended for taking notes on Mathematics.

AUTRES

A large, empty rectangular box with a light blue border, intended for taking notes on other subjects.

MON PLAN DE CLASSE



PÉRIODE 1

MA TO-DO LIST

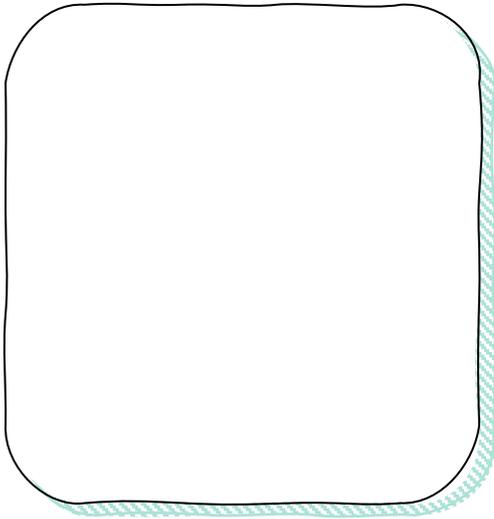
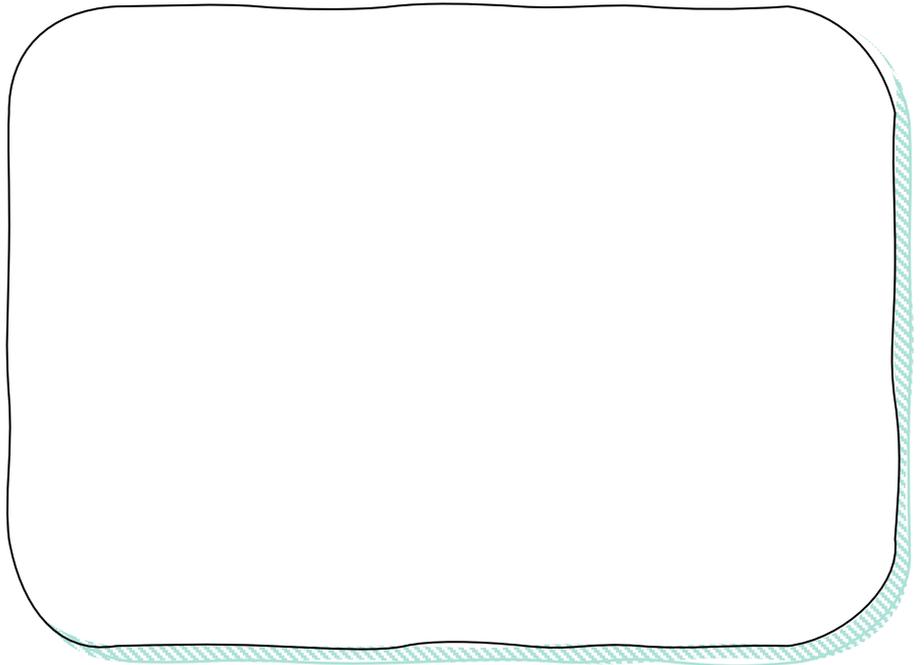
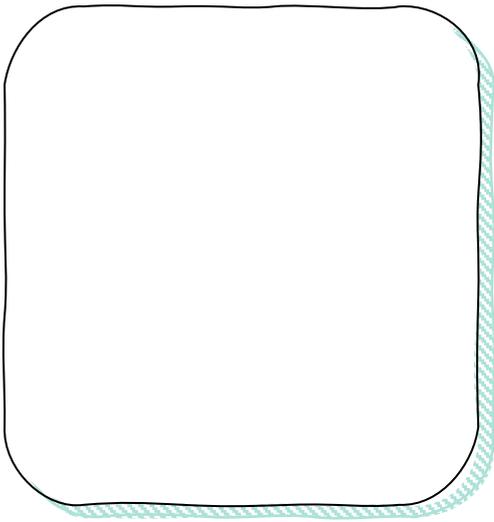
À FAIRE

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

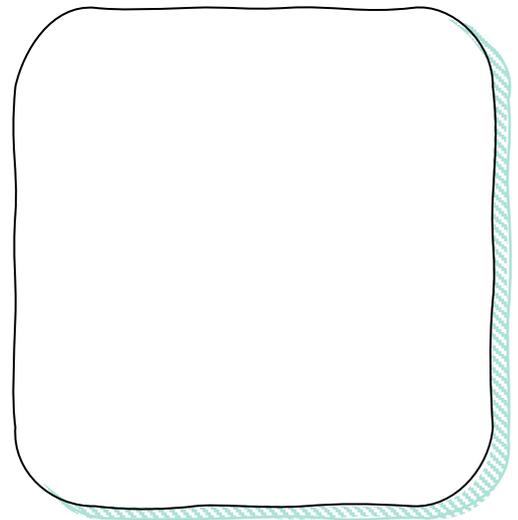
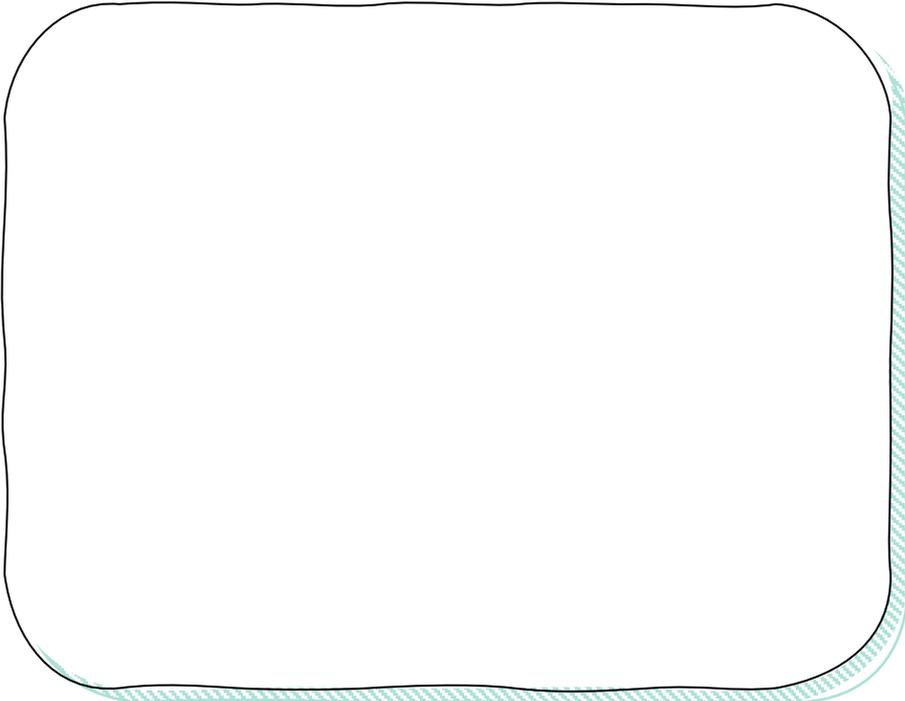
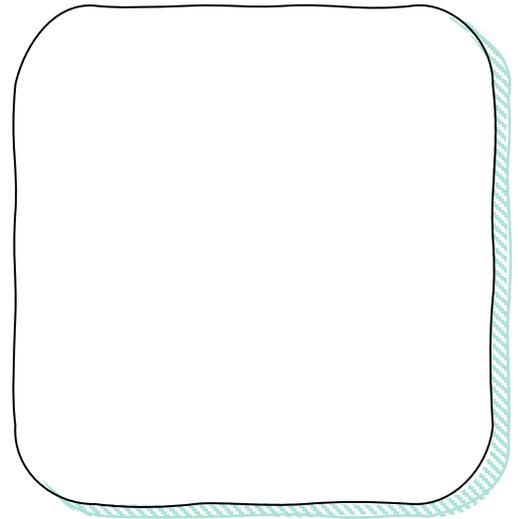
PROJETS DIVERS

À NE PAS MANQUER

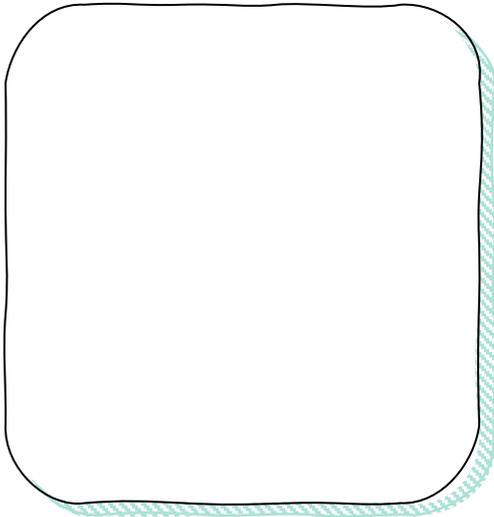
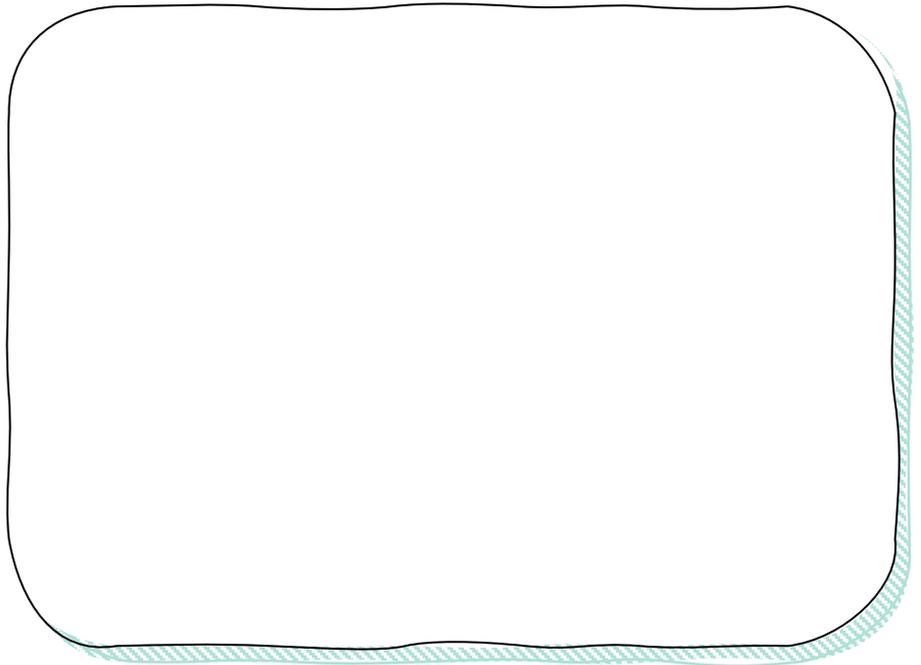
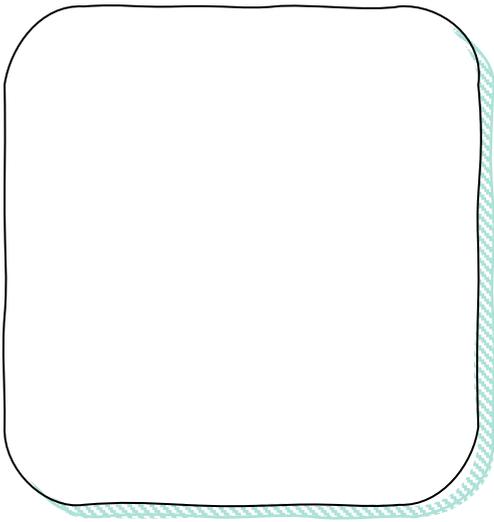
MA PÉRIODE EN UN COUP D'OEIL



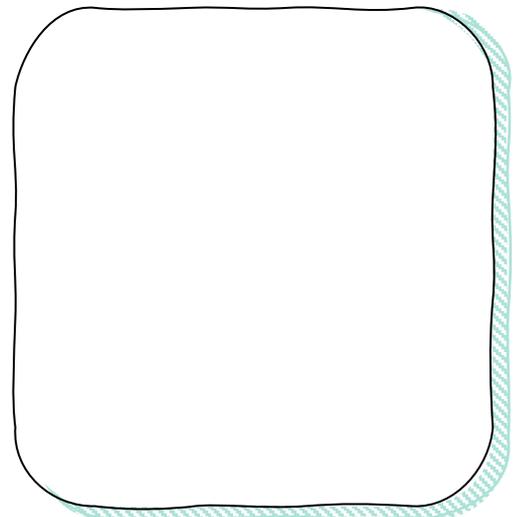
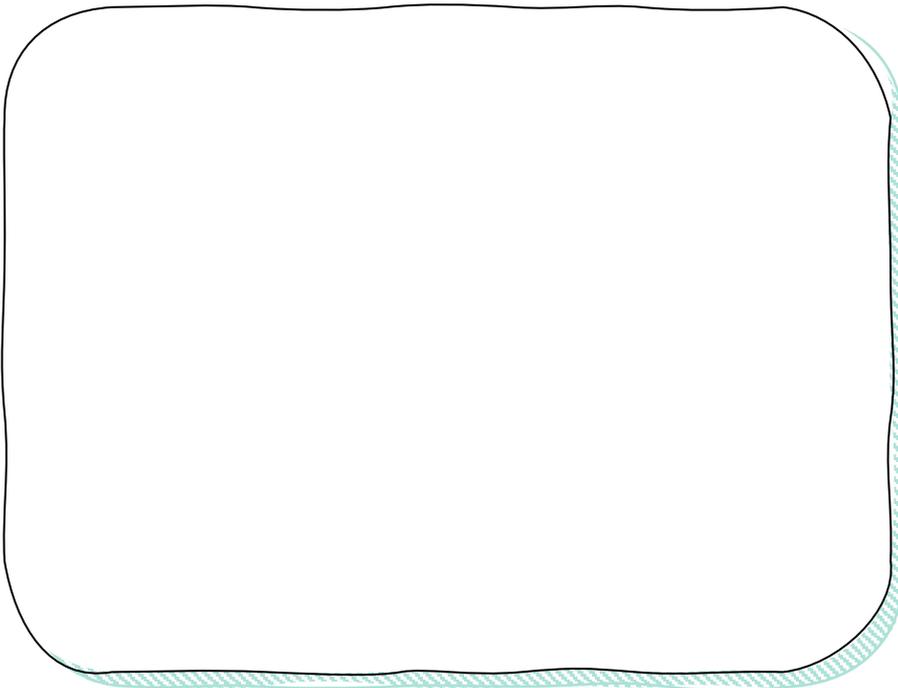
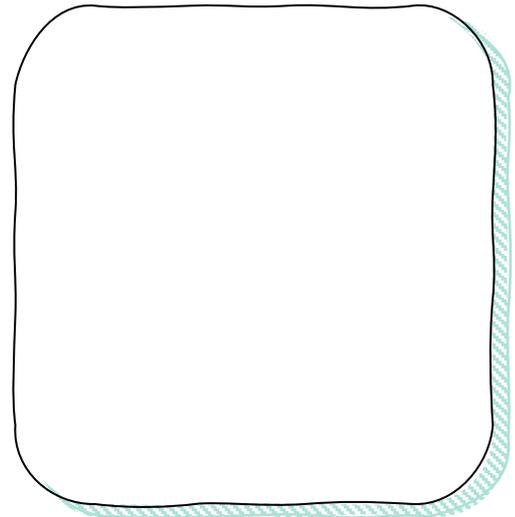
Les
apprentissages
de la
période



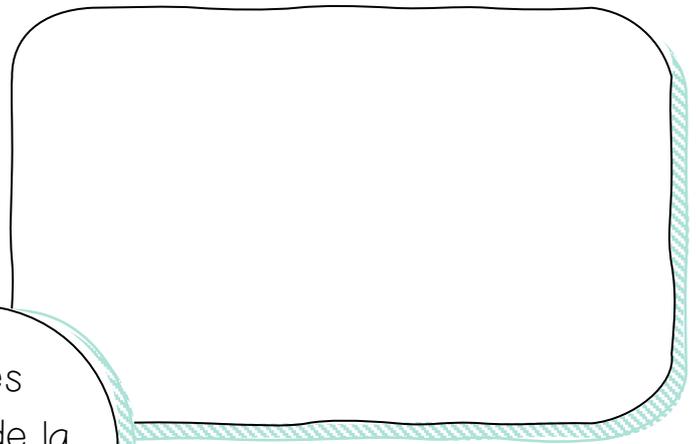
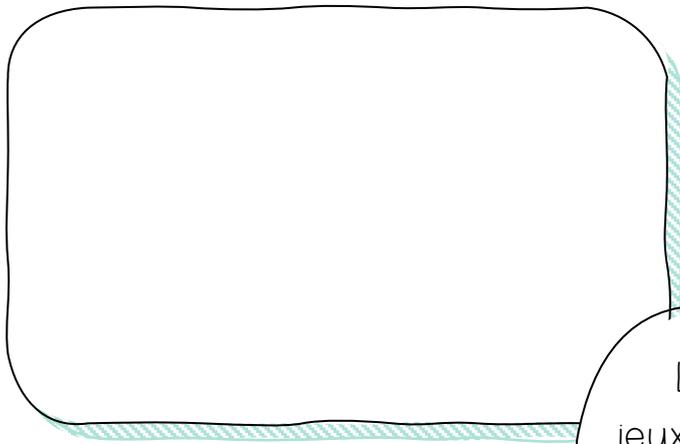
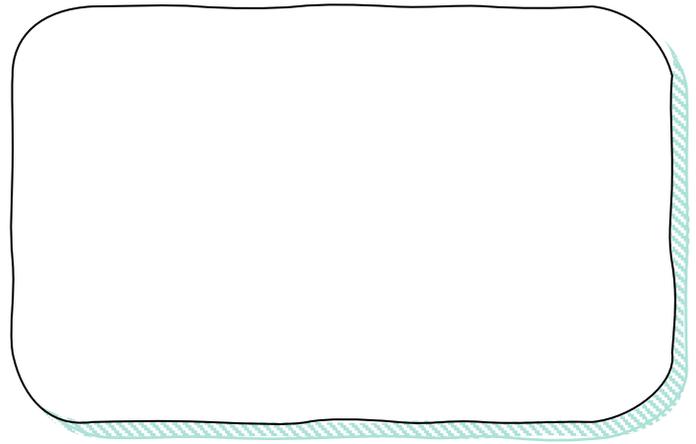
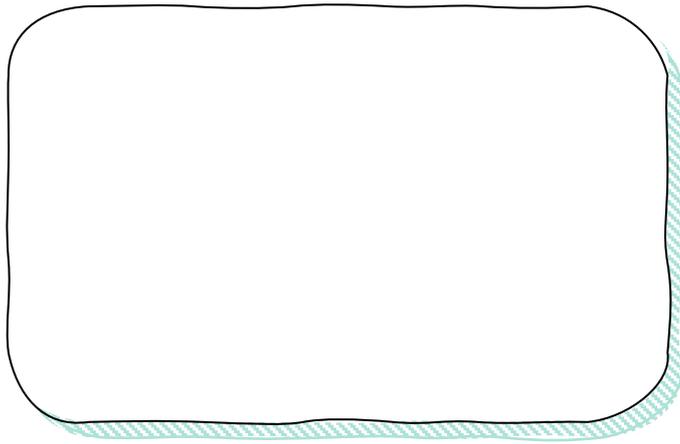
MA PÉRIODE EN UN COUP D'OEIL



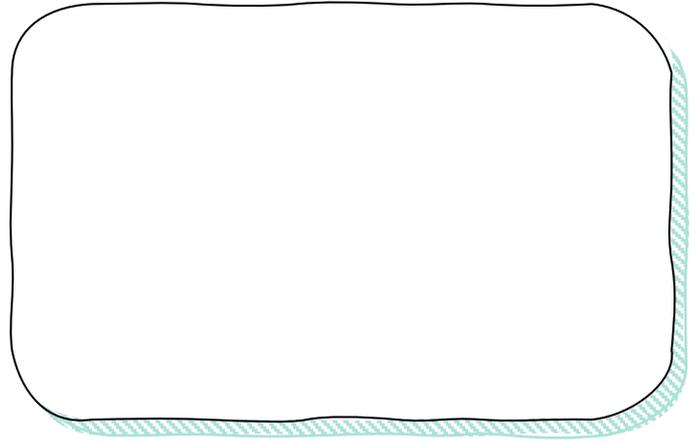
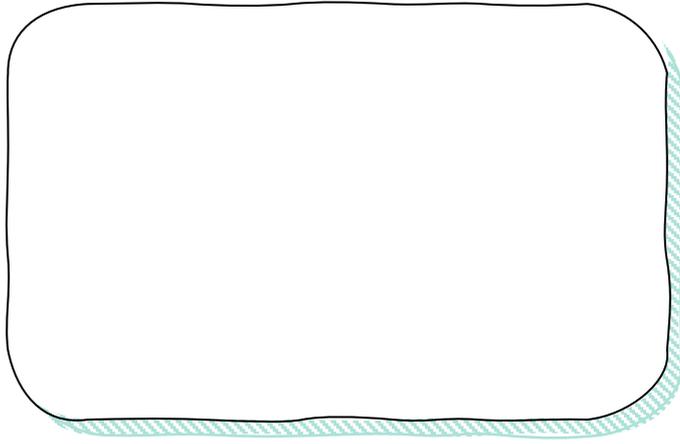
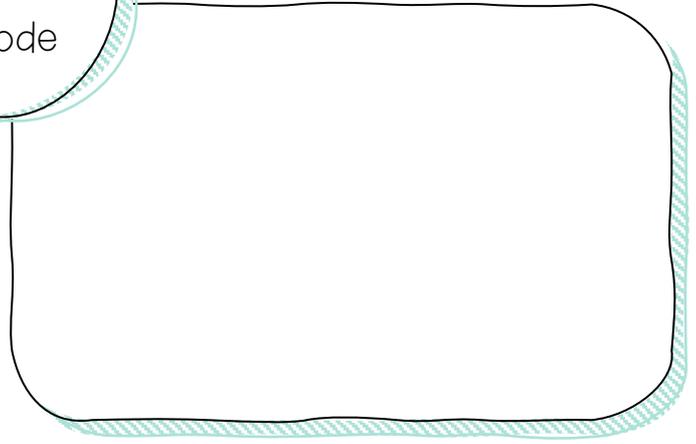
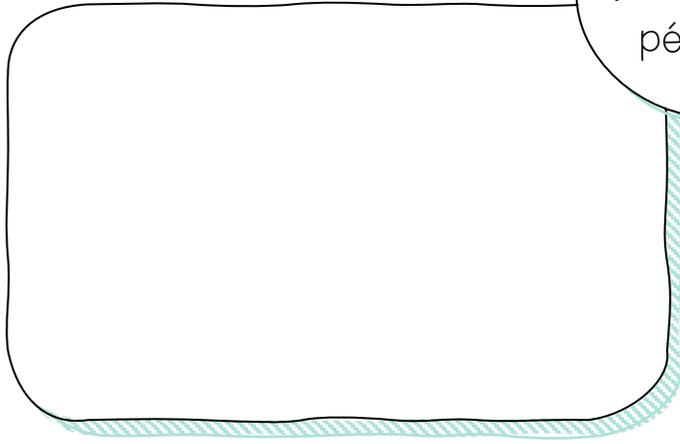
Les
rituels de la
période



MA PÉRIODE EN UN COUP D'OEIL



Les
jeux de la
période



EMPLOI DU TEMPS

MES PRÉPARATIONS

COMPÉTENCES

Séquence

Traces écrites

Jeux

Ateliers

Entrainement

Remédiation

Évaluations

MES PRÉPARATIONS

COMPÉTENCES

Séquence

Traces écrites

Jeux

Ateliers

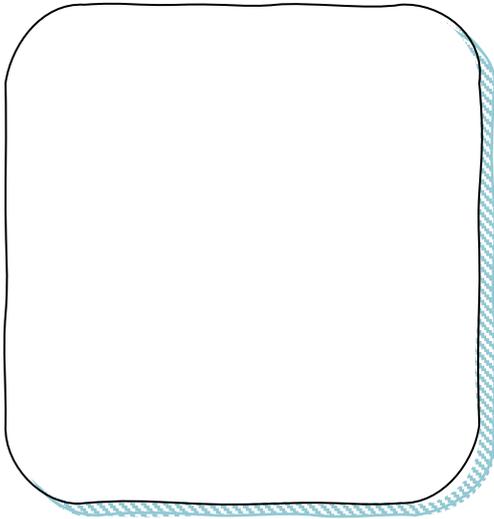
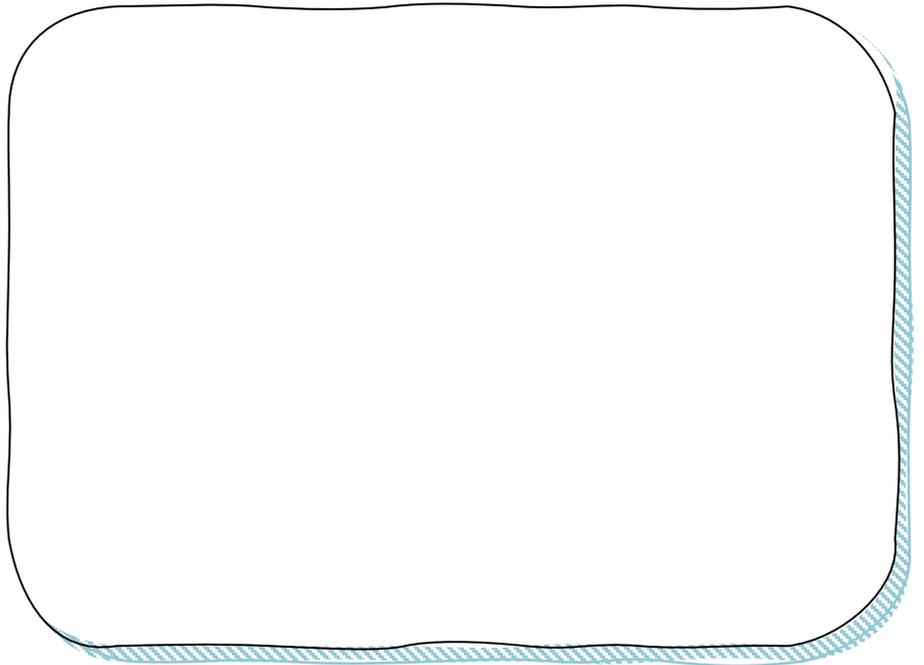
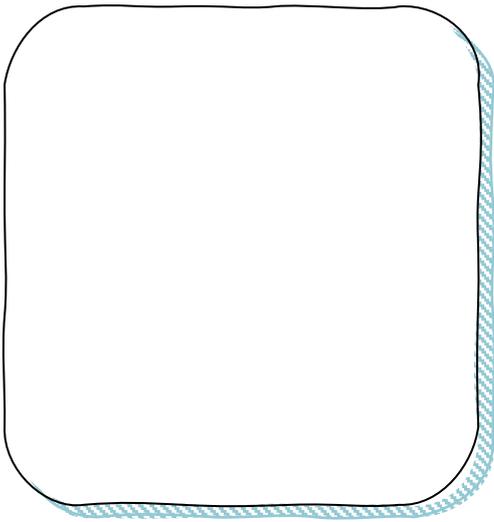
Entraînement

Remédiation

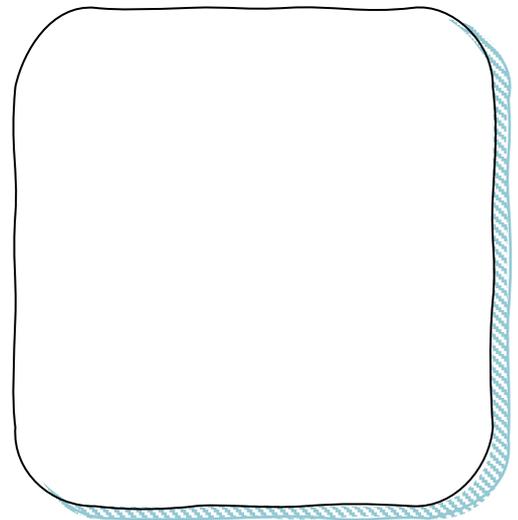
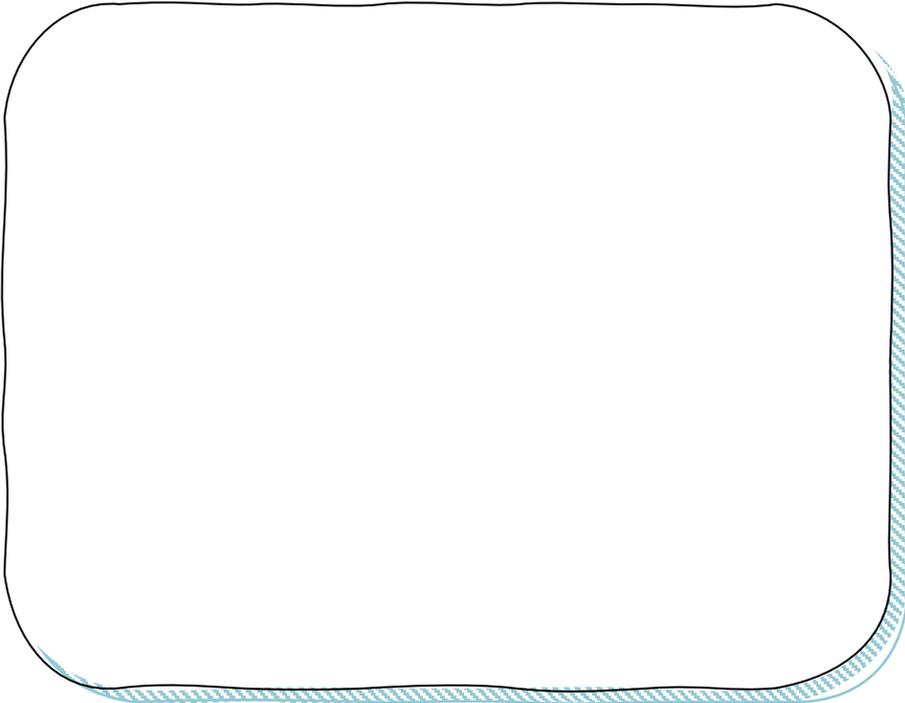
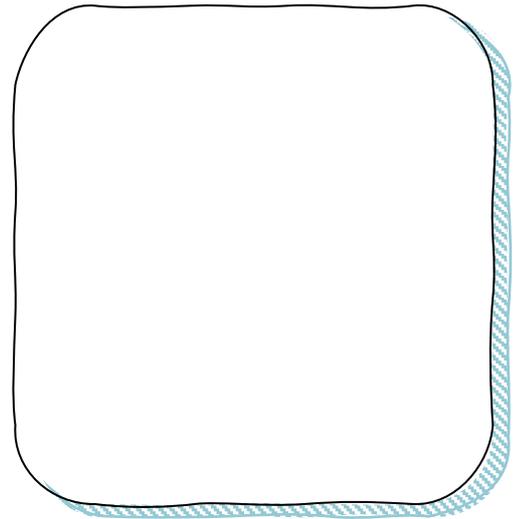
Évaluations

PÉRIODE 2

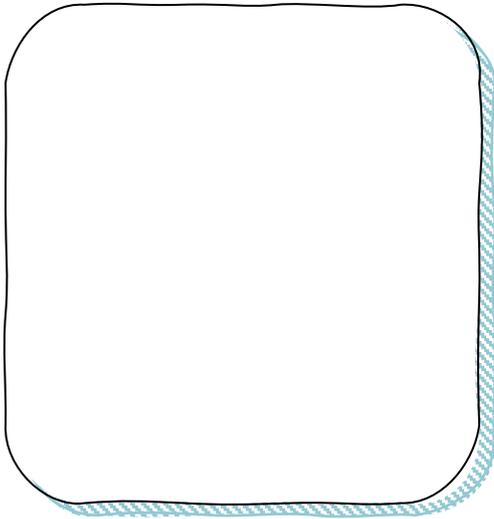
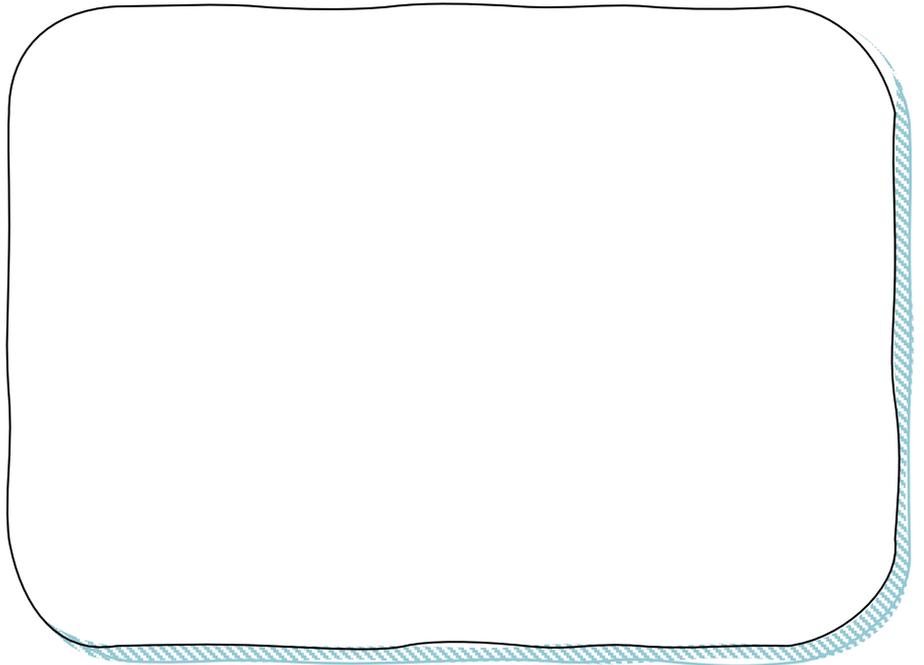
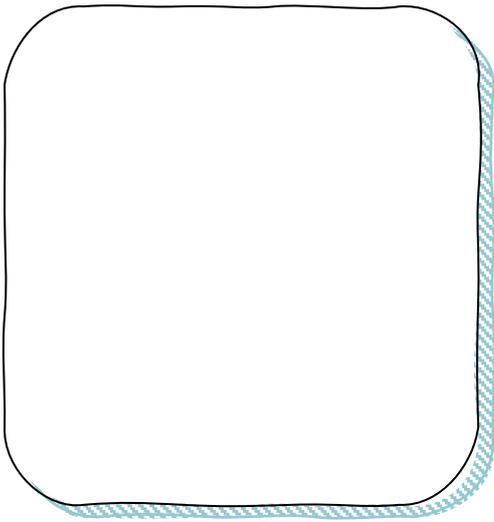
MA PÉRIODE EN UN COUP D'OEIL



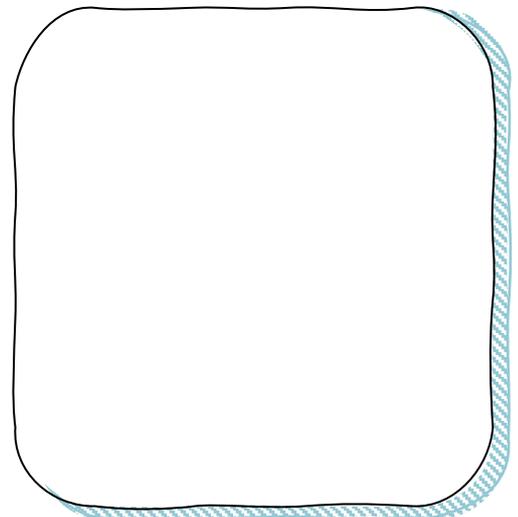
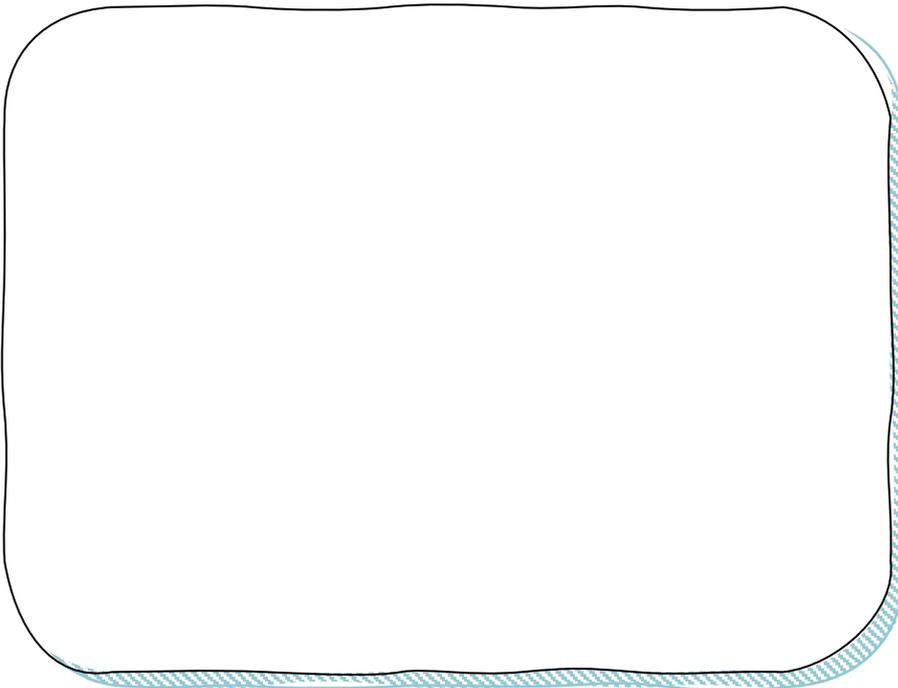
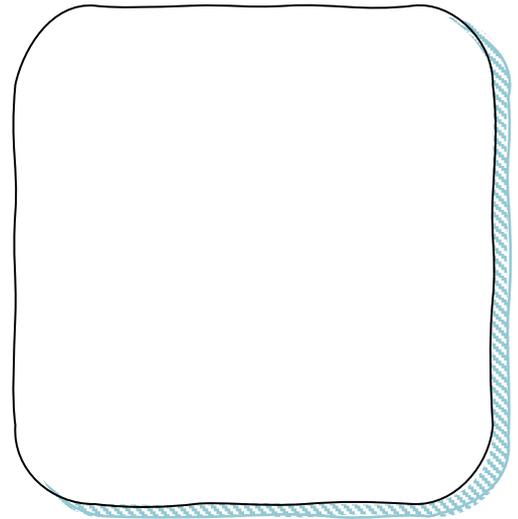
Les
apprentissages
de la
période



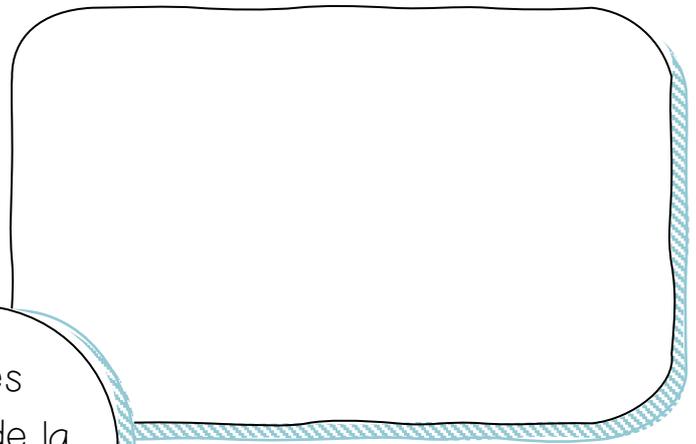
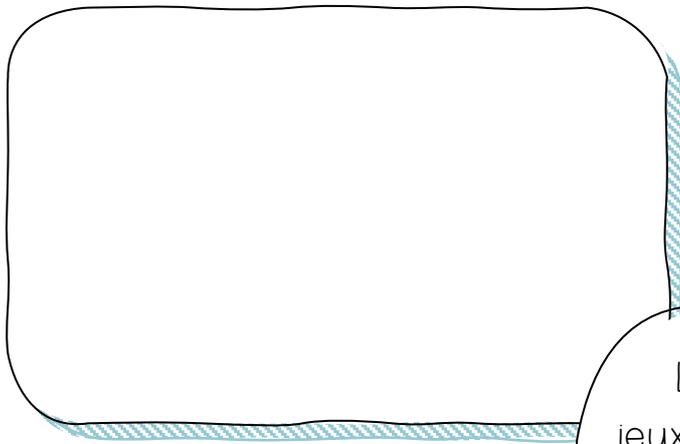
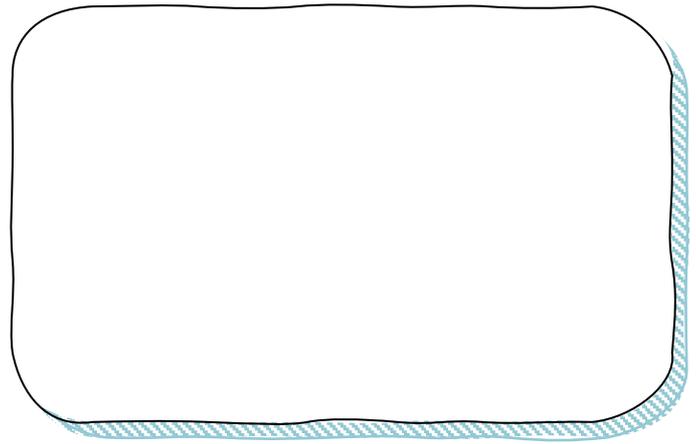
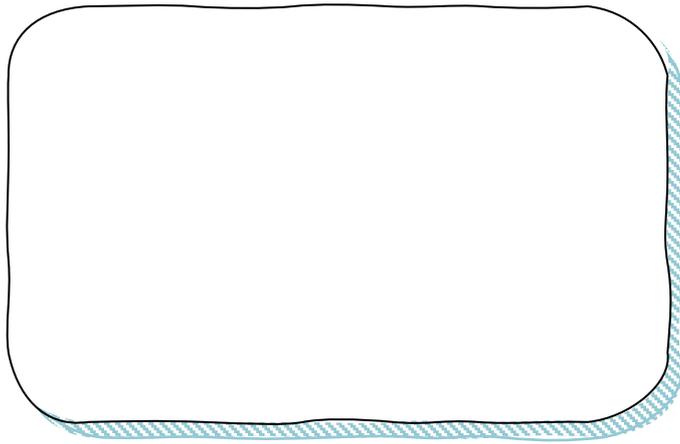
MA PÉRIODE EN UN COUP D'OEIL



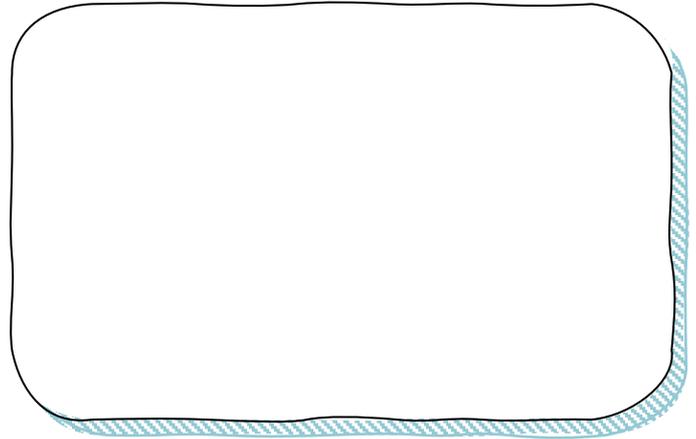
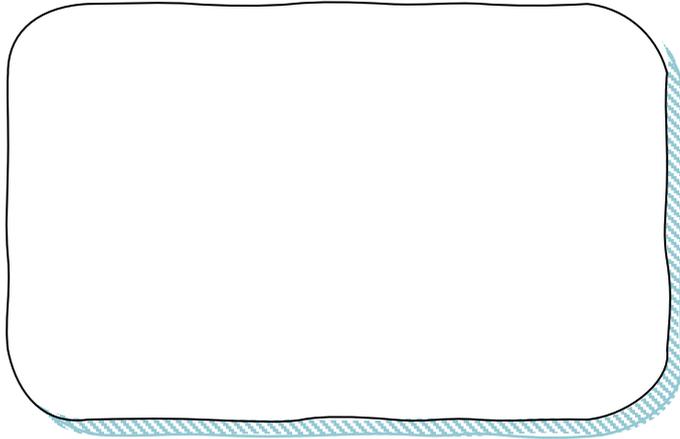
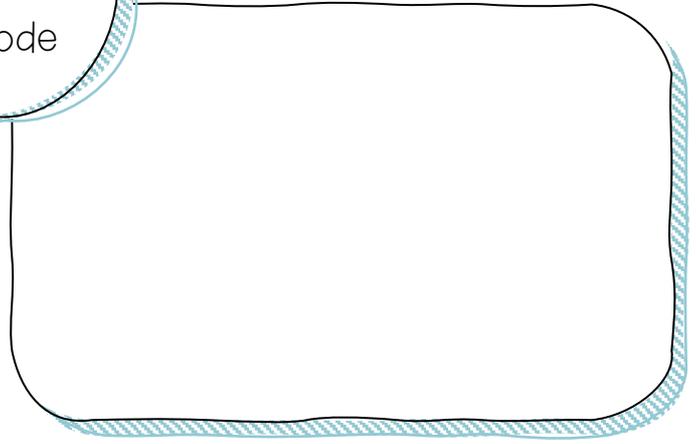
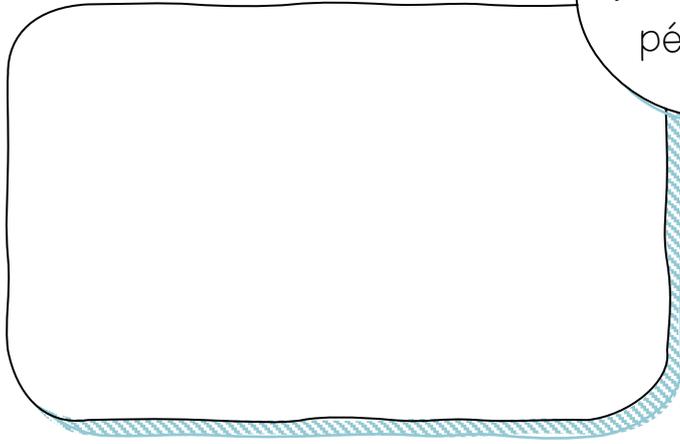
Les
rituels de la
période



MA PÉRIODE EN UN COUP D'OEIL



Les
jeux de la
période



EMPLOI DU TEMPS

MES PRÉPARATIONS

COMPÉTENCES

Séquence

Traces écrites

Jeux

Ateliers

Entrainement

Remédiation

Évaluations

MES PRÉPARATIONS

COMPÉTENCES

Séquence

Traces écrites

Jeux

Ateliers

Entraînement

Remédiation

Évaluations

PÉRIODE 3

MA TO-DO LIST

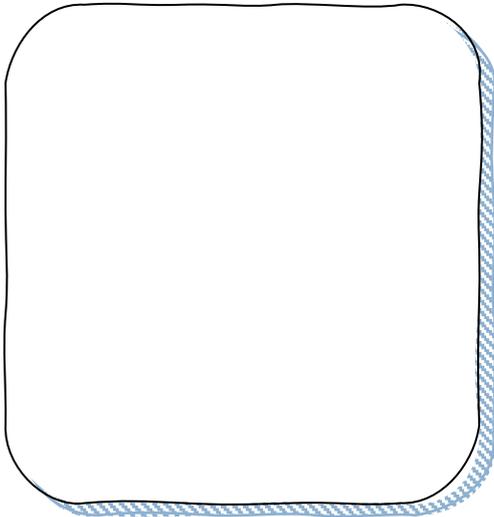
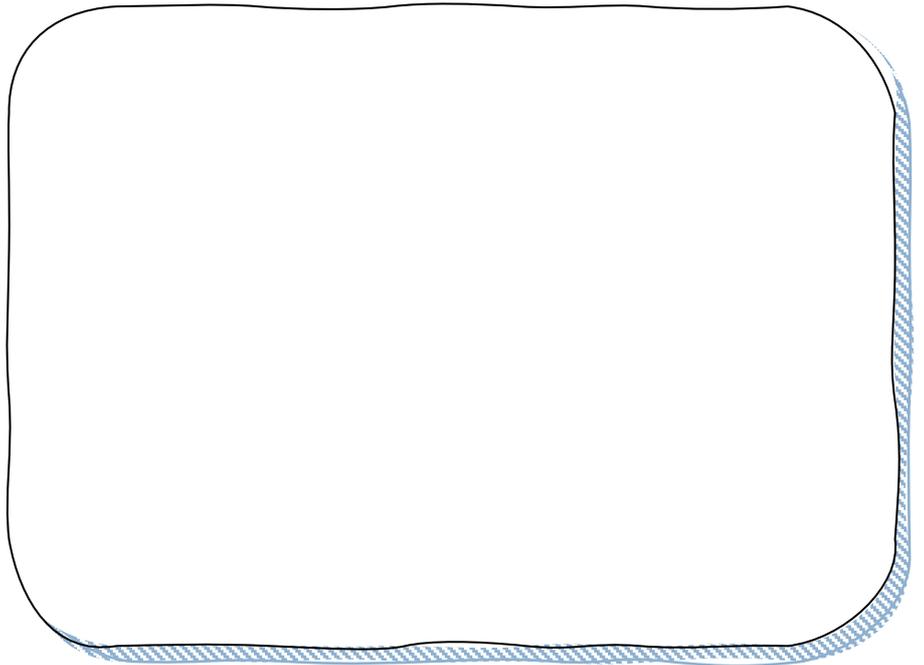
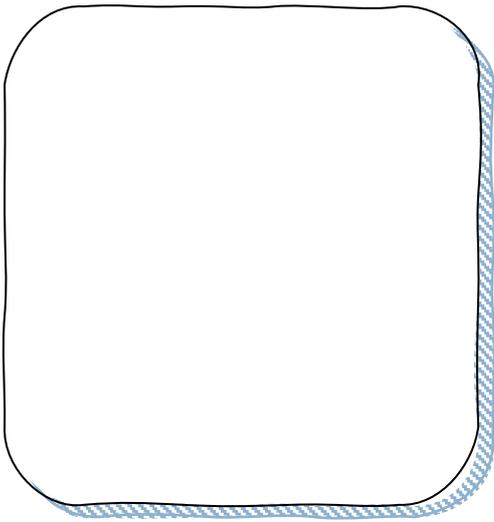
À FAIRE

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

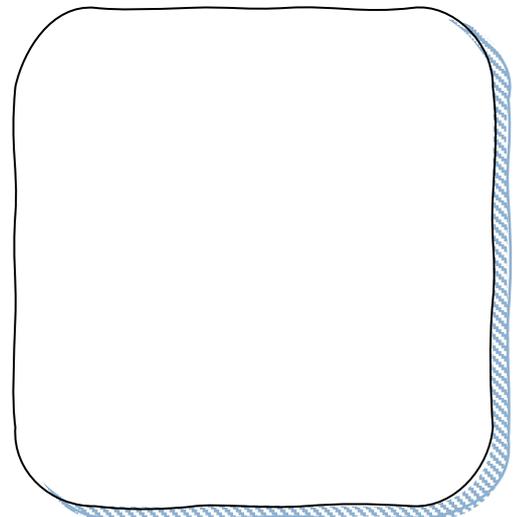
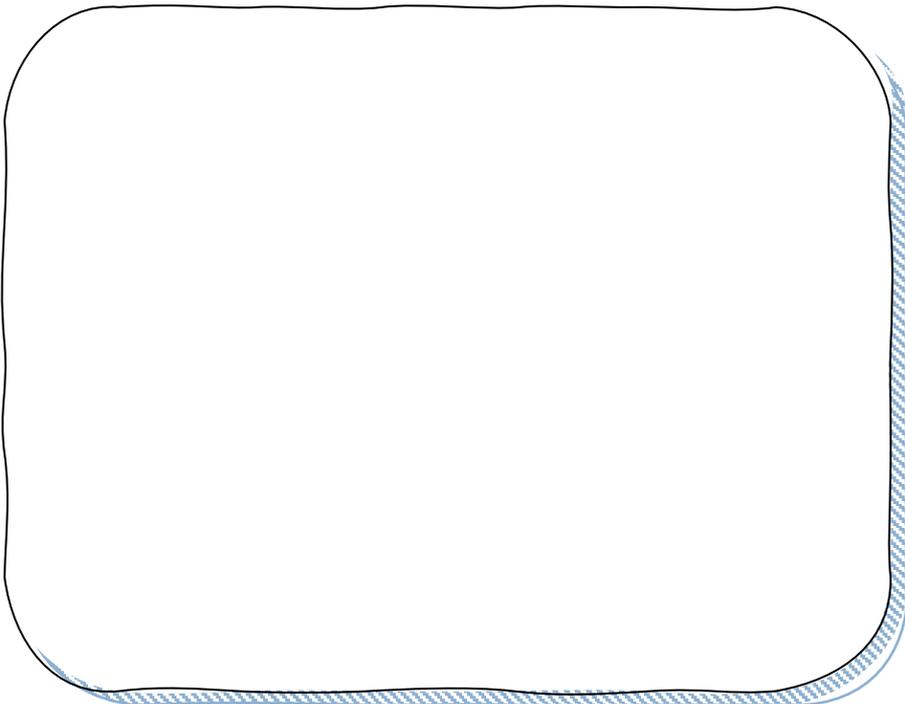
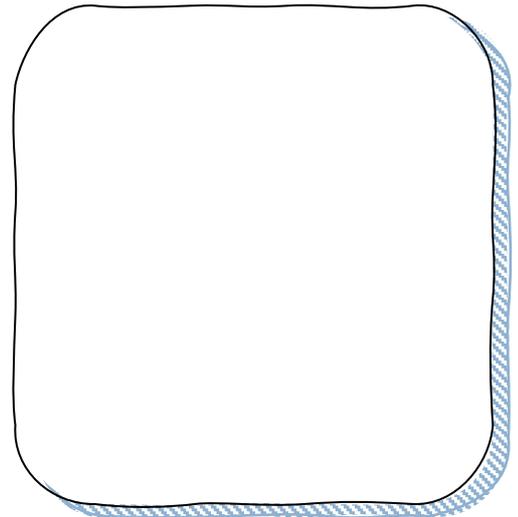
PROJETS DIVERS

À NE PAS MANQUER

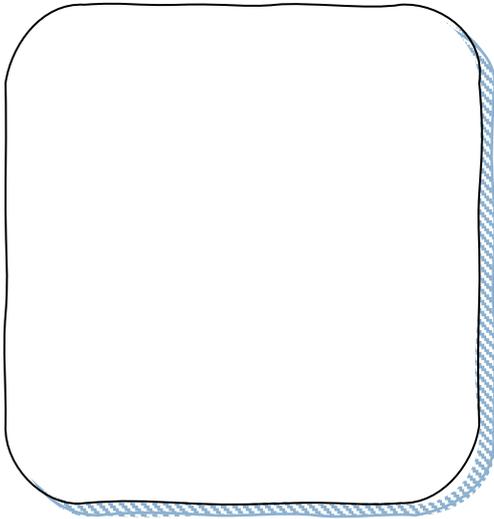
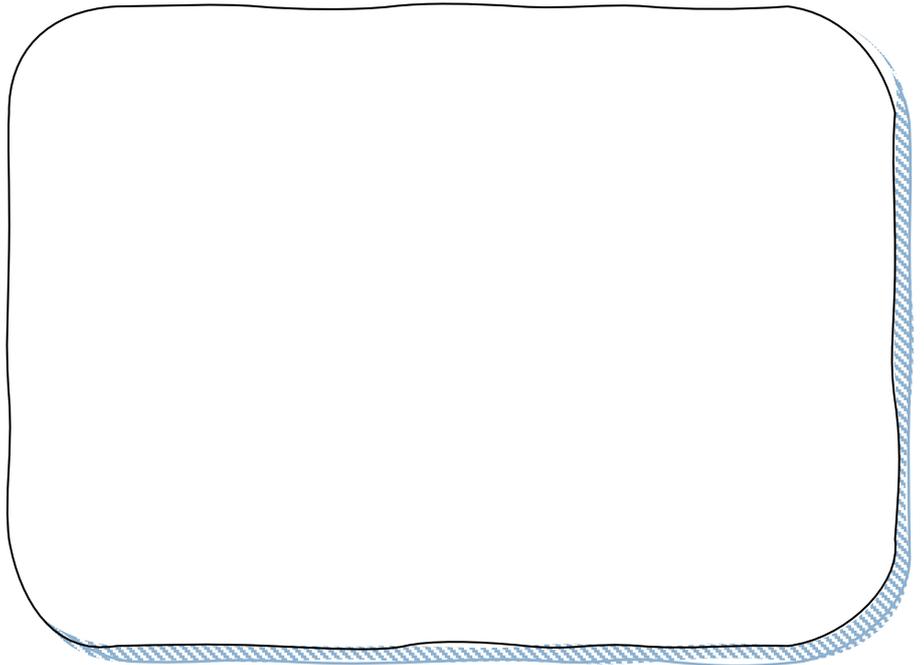
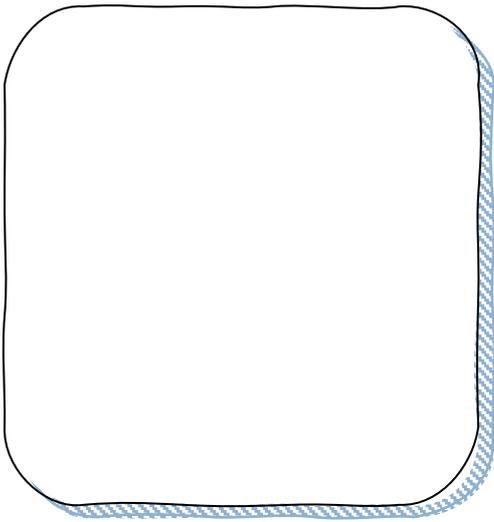
MA PÉRIODE EN UN COUP D'OEIL



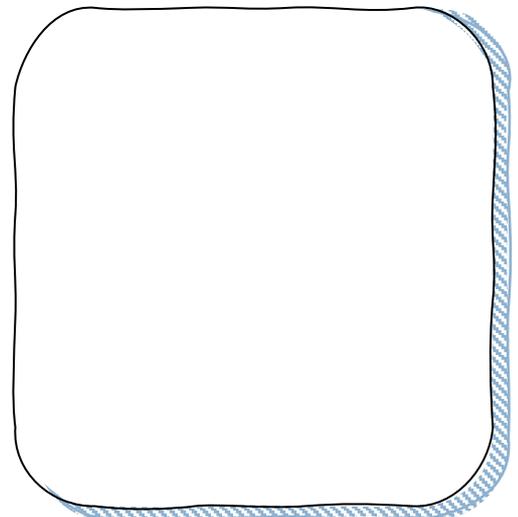
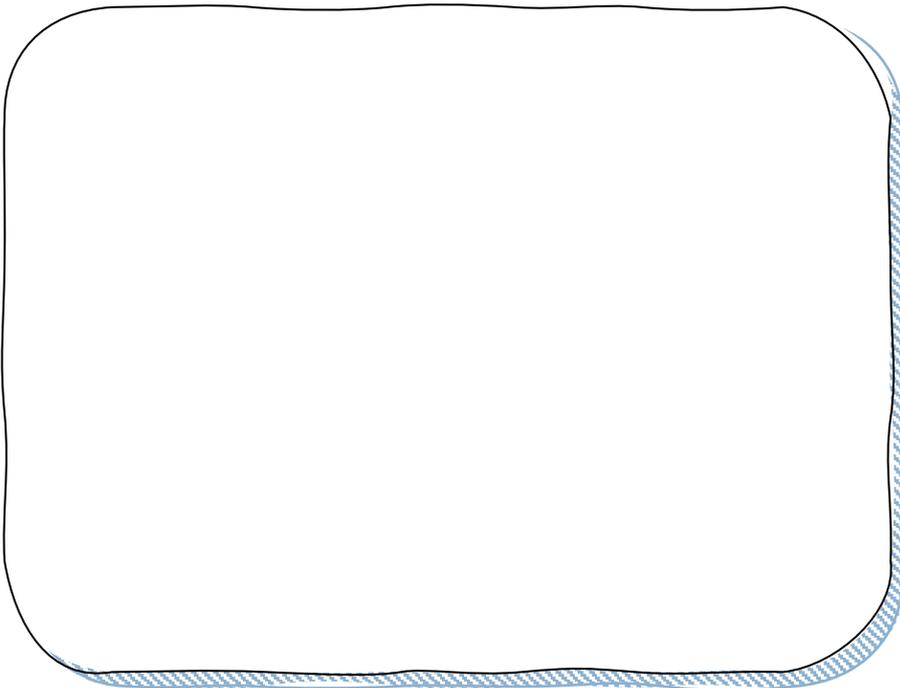
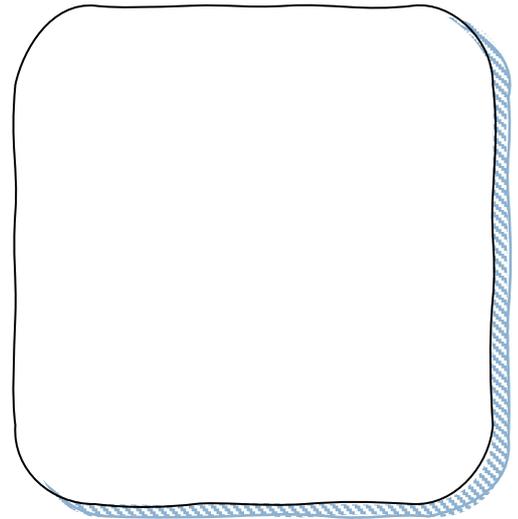
Les
apprentissages
de la
période



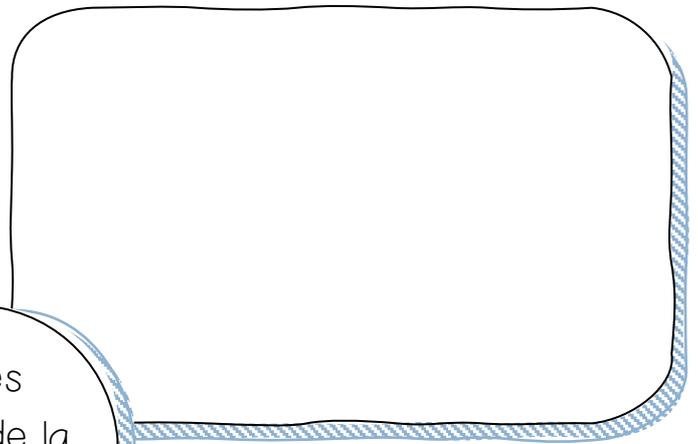
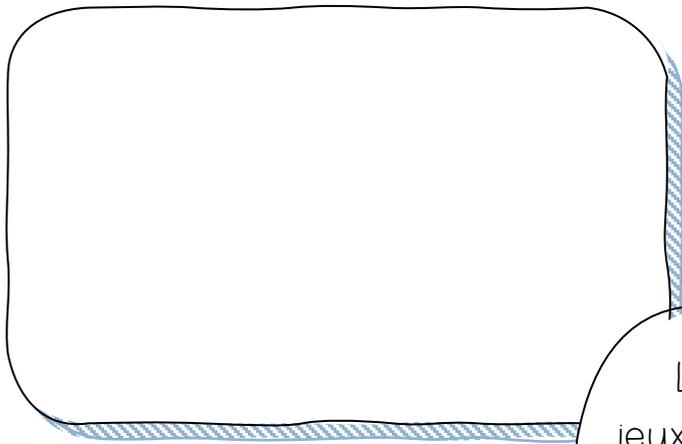
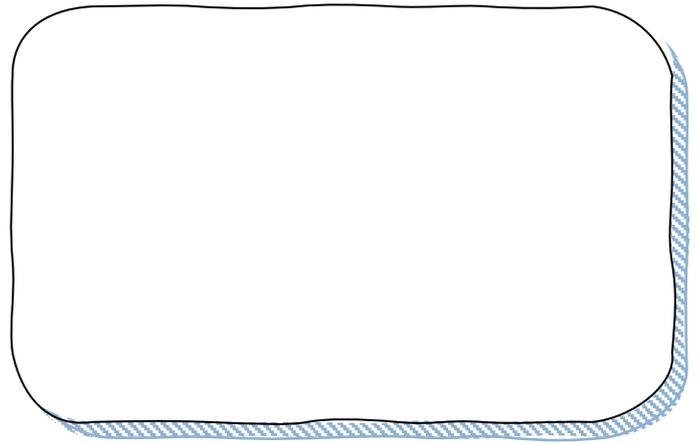
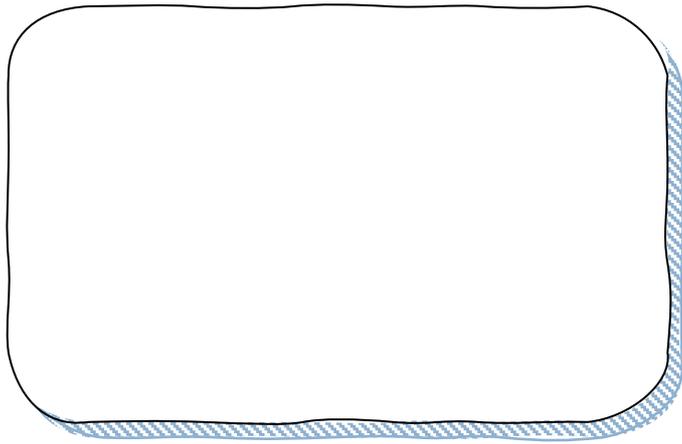
MA PÉRIODE EN UN COUP D'OEIL



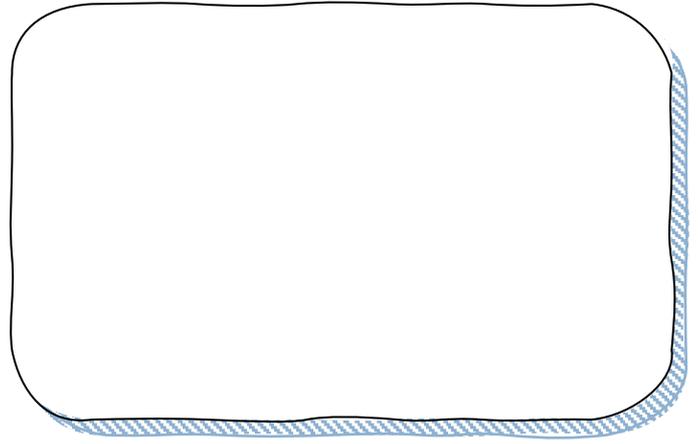
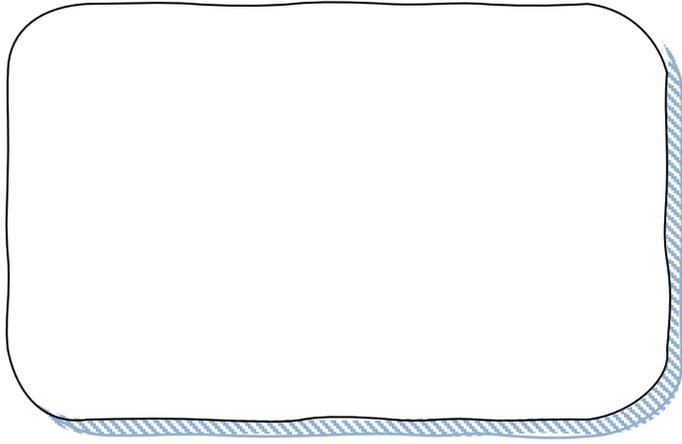
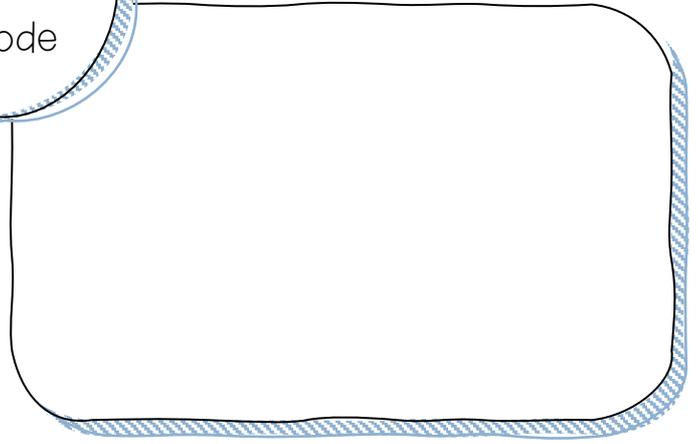
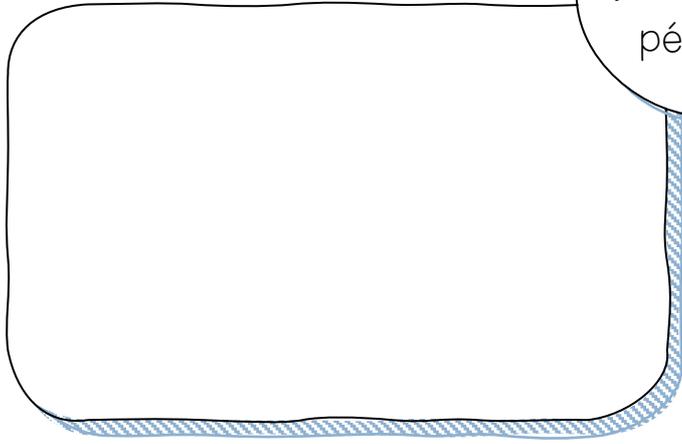
Les
rituels de la
période



MA PÉRIODE EN UN COUP D'OEIL



Les
jeux de la
période



EMPLOI DU TEMPS

MES PRÉPARATIONS

COMPÉTENCES

Séquence

Traces écrites

Jeux

Ateliers

Entrainement

Remédiation

Évaluations

MES PRÉPARATIONS

COMPÉTENCES

Séquence

Traces écrites

Jeux

Ateliers

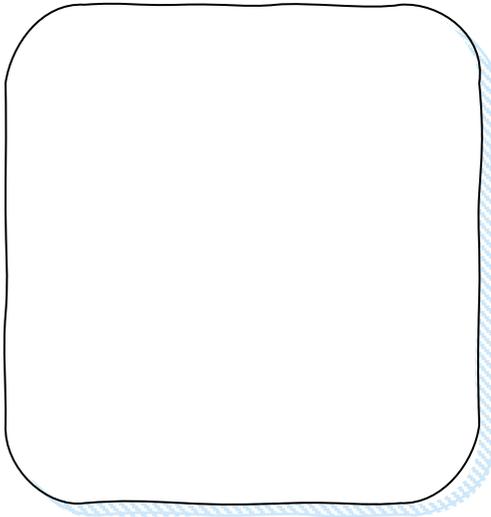
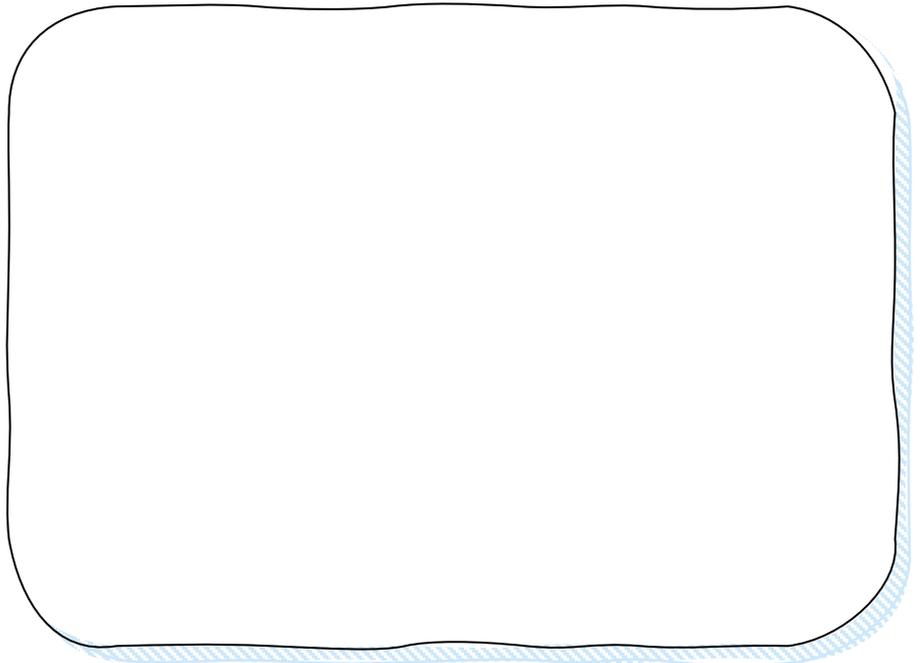
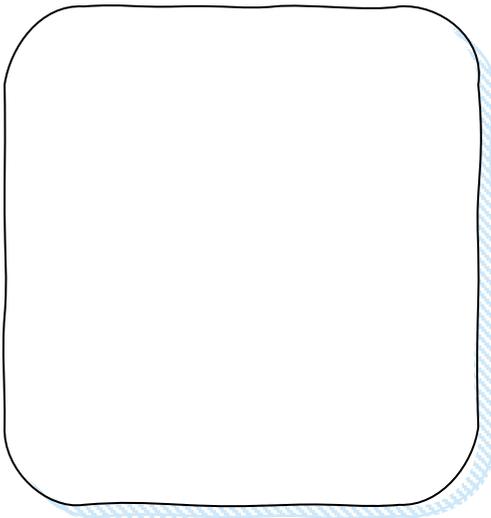
Entrainement

Remédiation

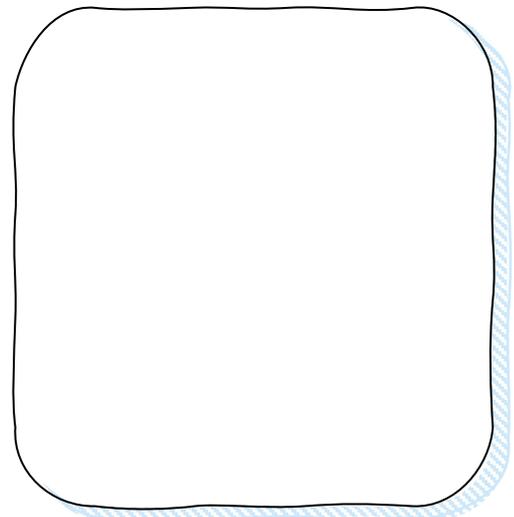
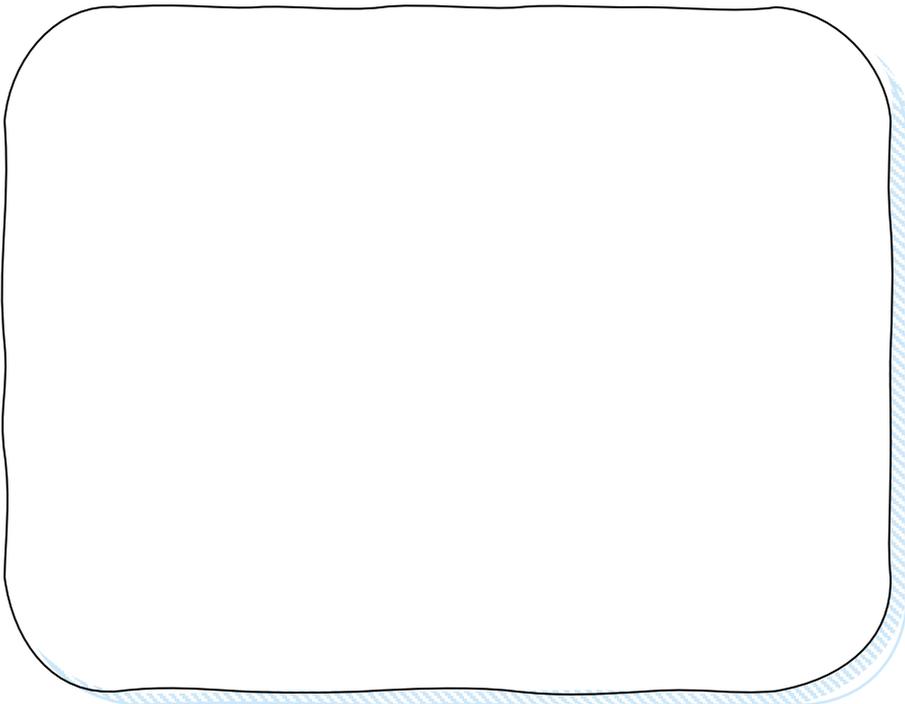
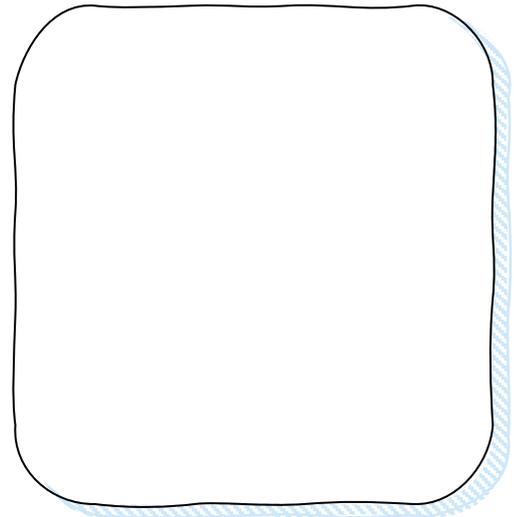
Évaluations

PÉRIODE 4

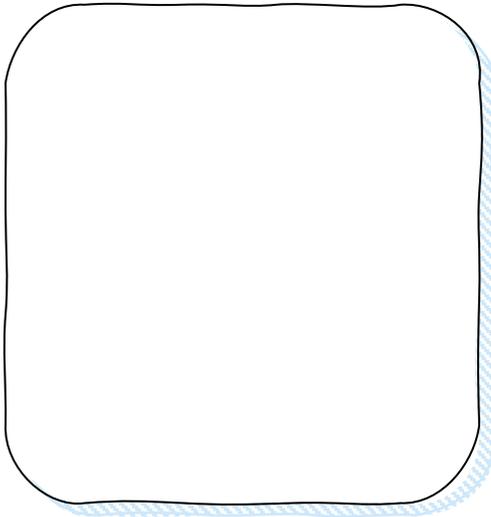
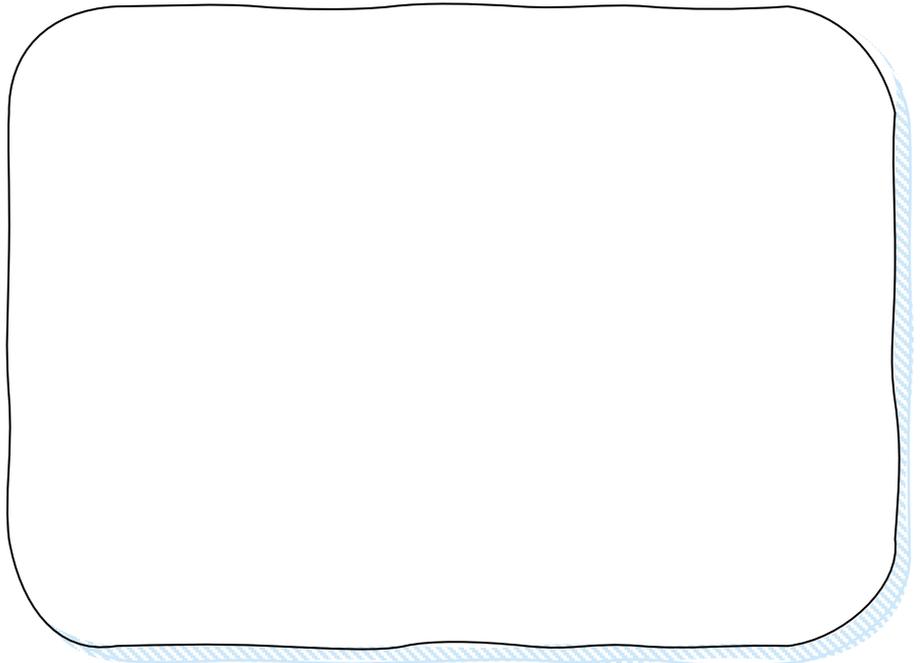
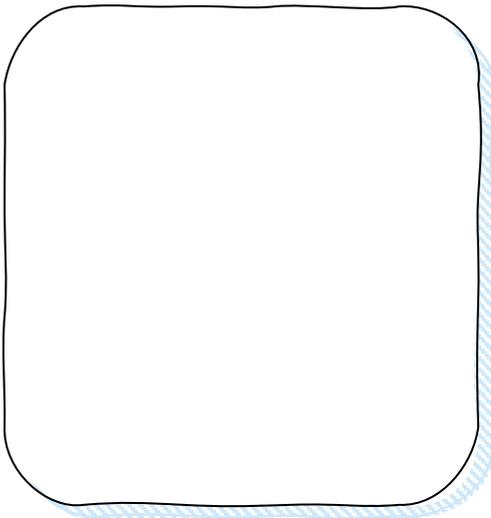
MA PÉRIODE EN UN COUP D'OEIL



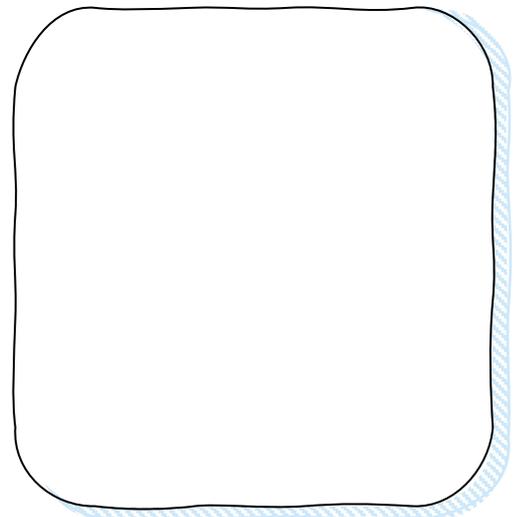
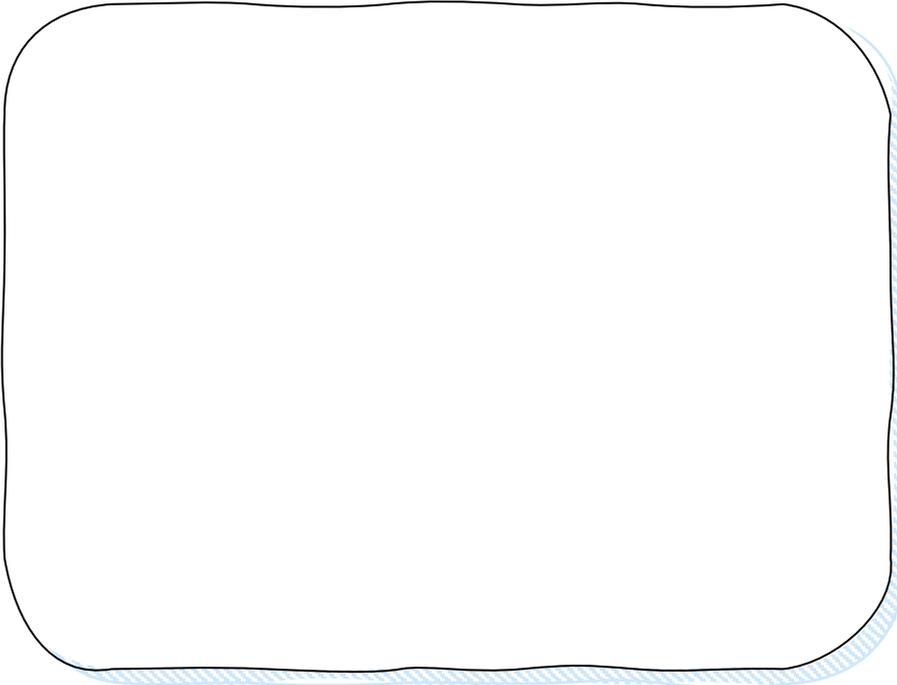
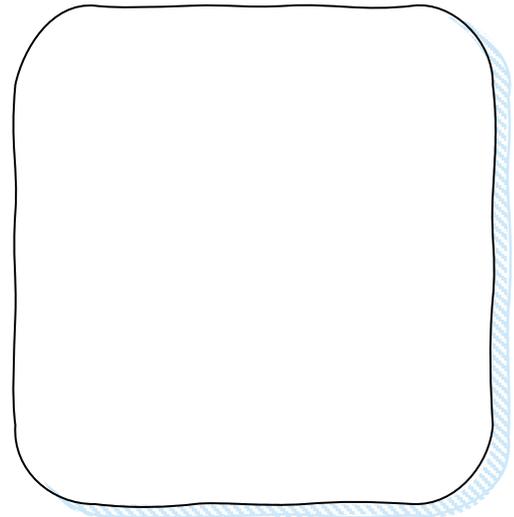
Les
apprentissages
de la
période



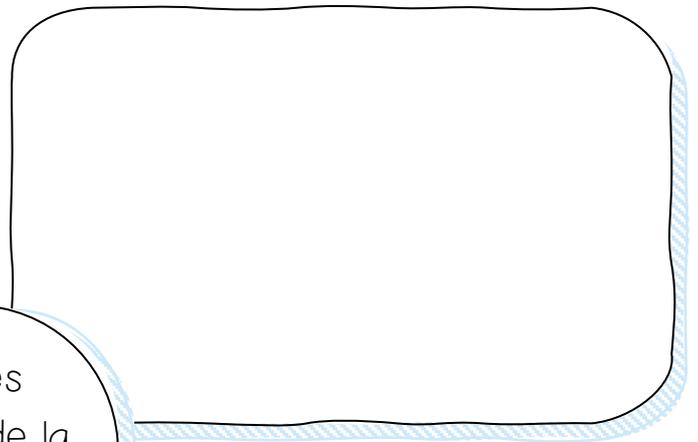
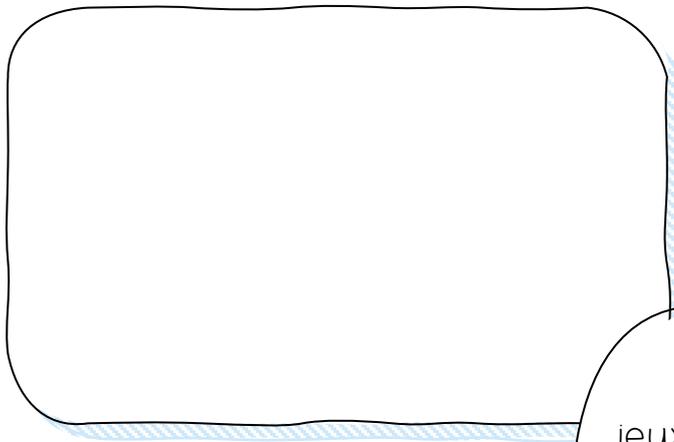
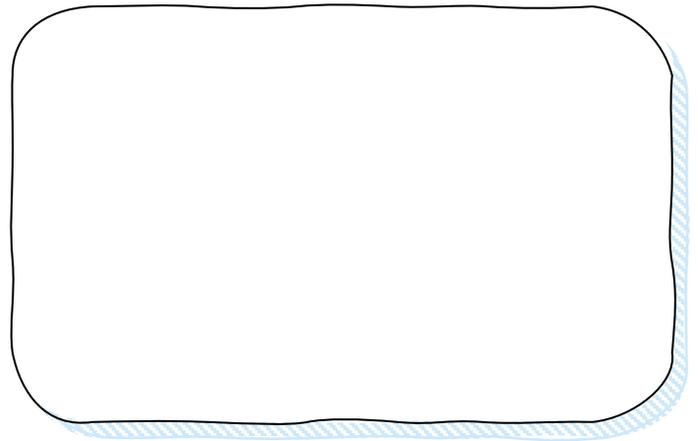
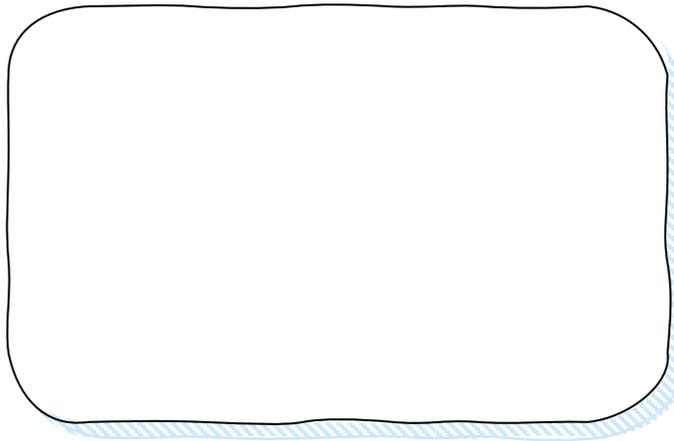
MA PÉRIODE EN UN COUP D'OEIL



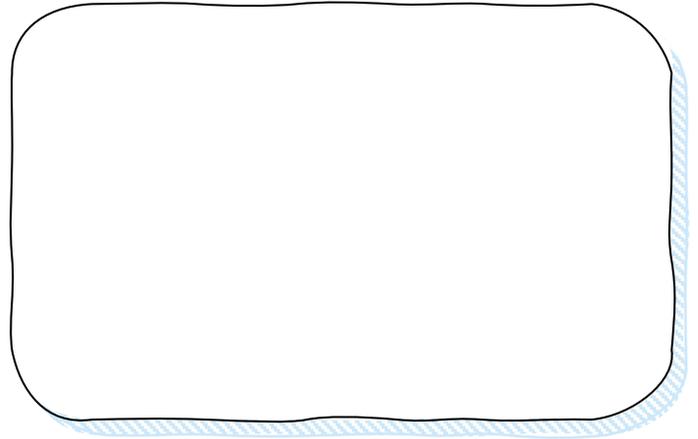
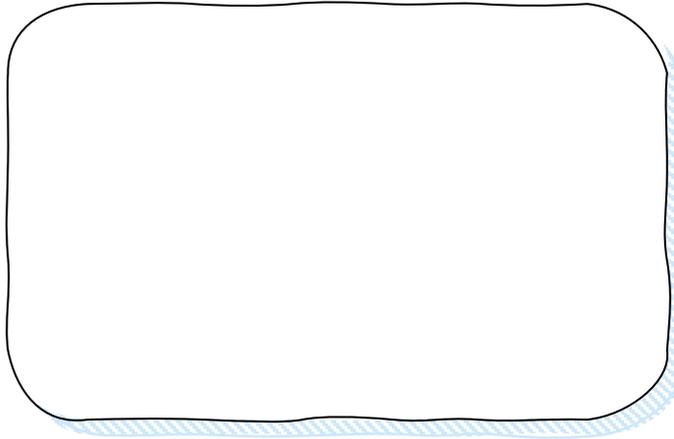
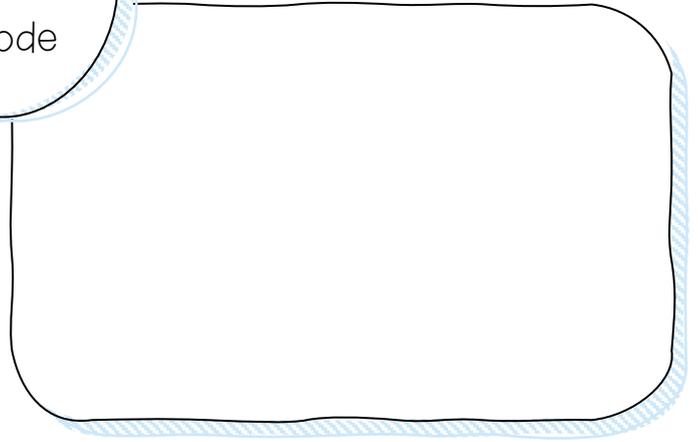
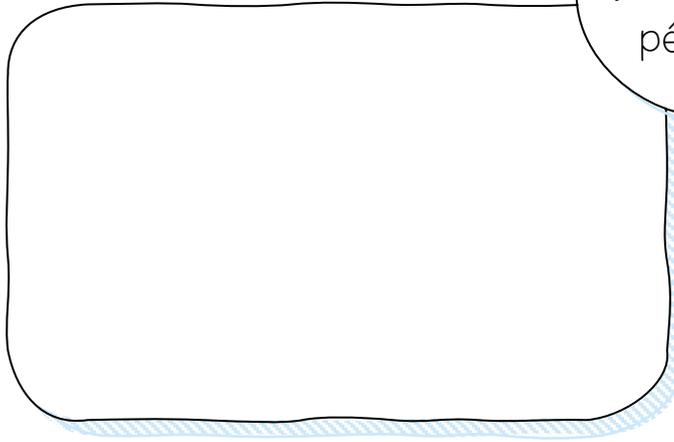
Les
rituels de la
période



MA PÉRIODE EN UN COUP D'OEIL



Les
jeux de la
période



EMPLOI DU TEMPS

MES PRÉPARATIONS

COMPÉTENCES

Séquence

Traces écrites

Jeux

Ateliers

Entraînement

Remédiation

Évaluations

MES PRÉPARATIONS

COMPÉTENCES

Séquence

Traces écrites

Jeux

Ateliers

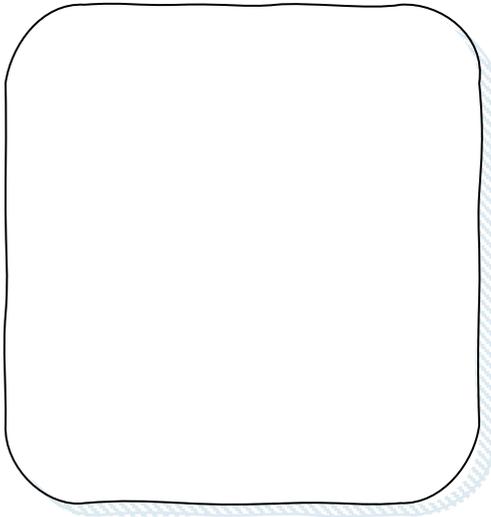
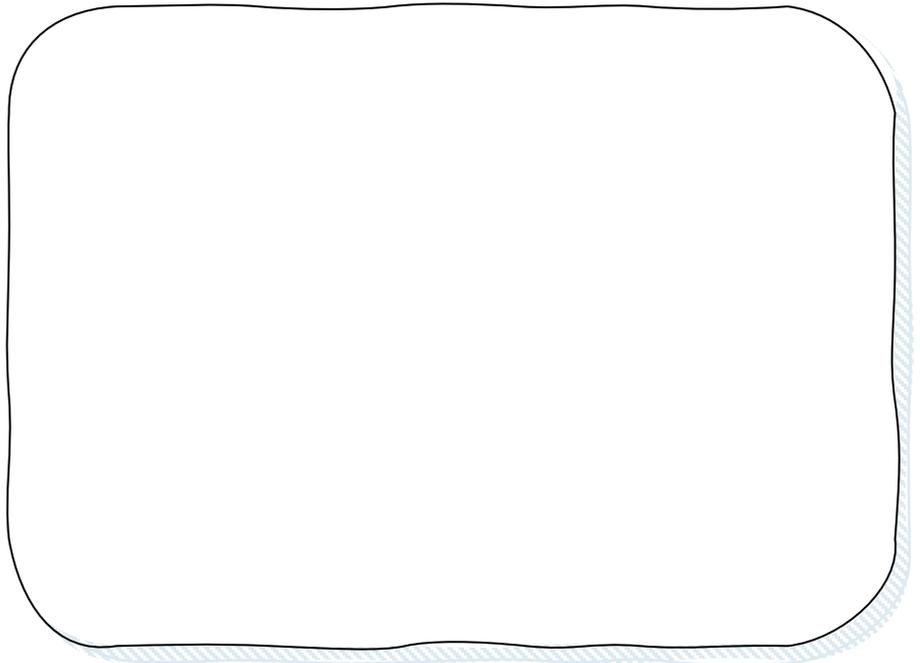
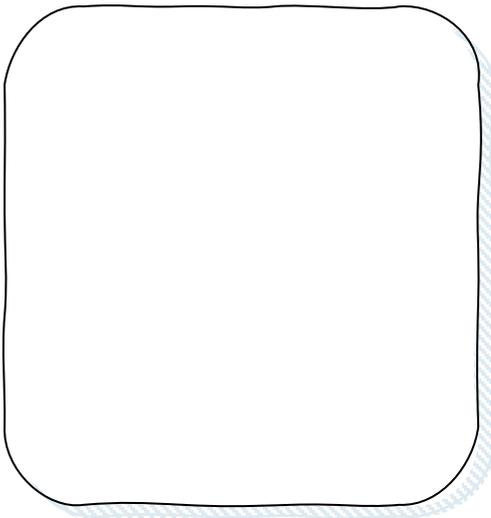
Entrainement

Remédiation

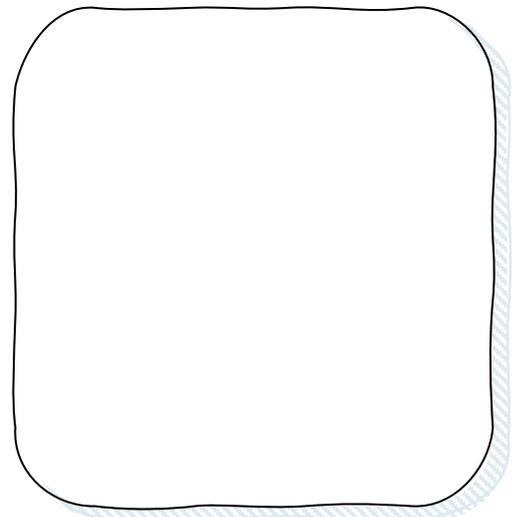
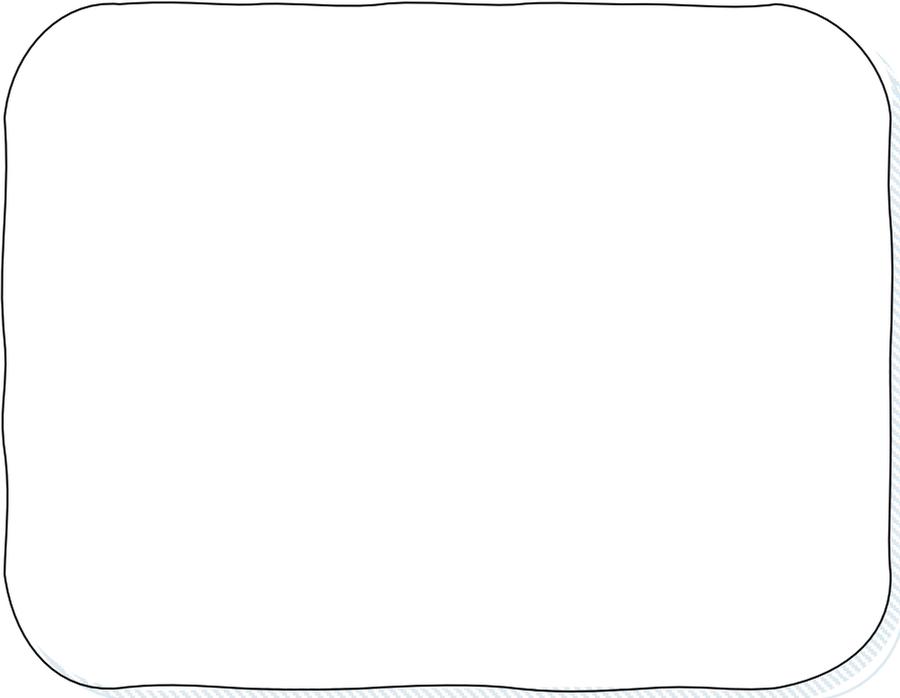
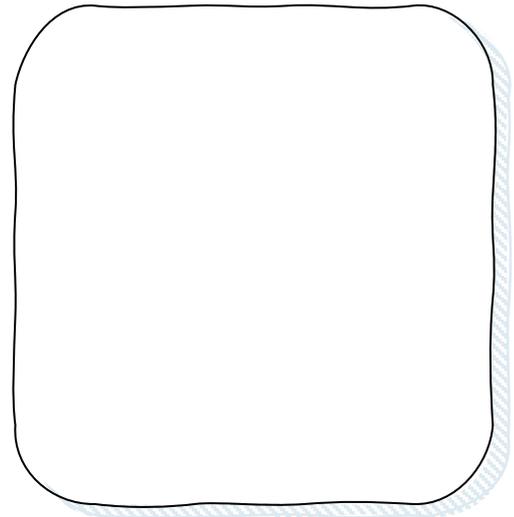
Évaluations

PÉRIODE 5

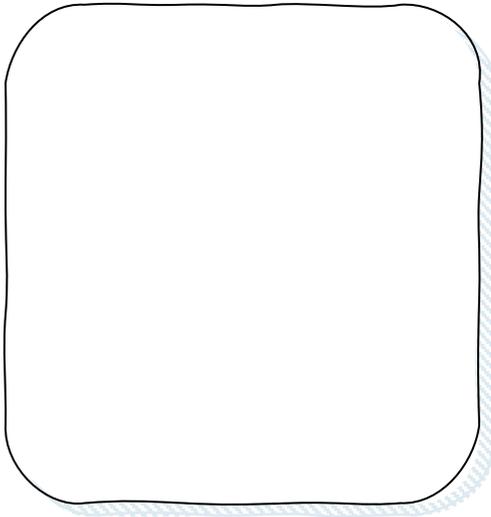
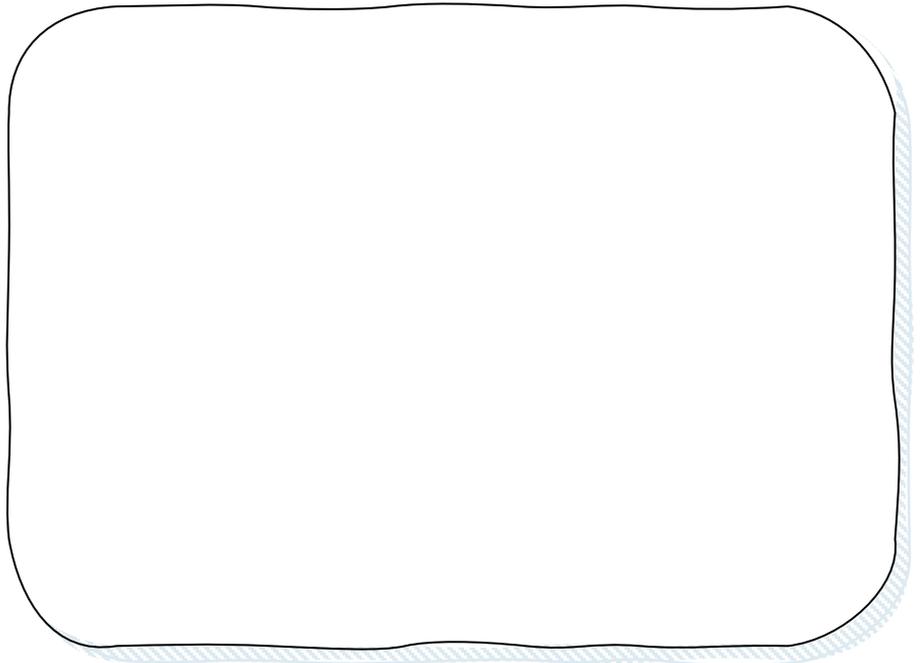
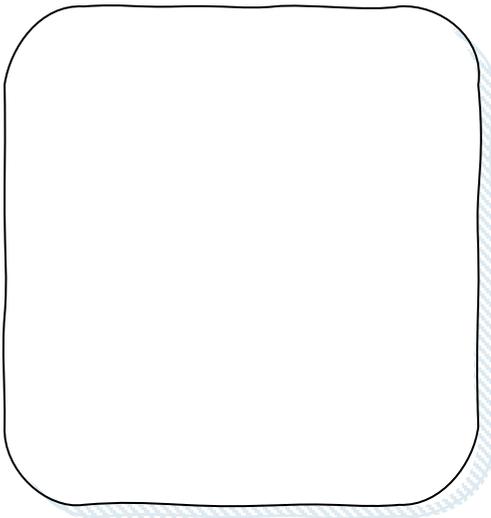
MA PÉRIODE EN UN COUP D'OEIL



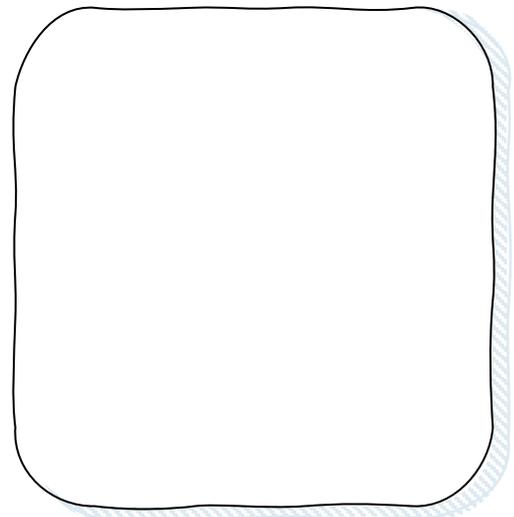
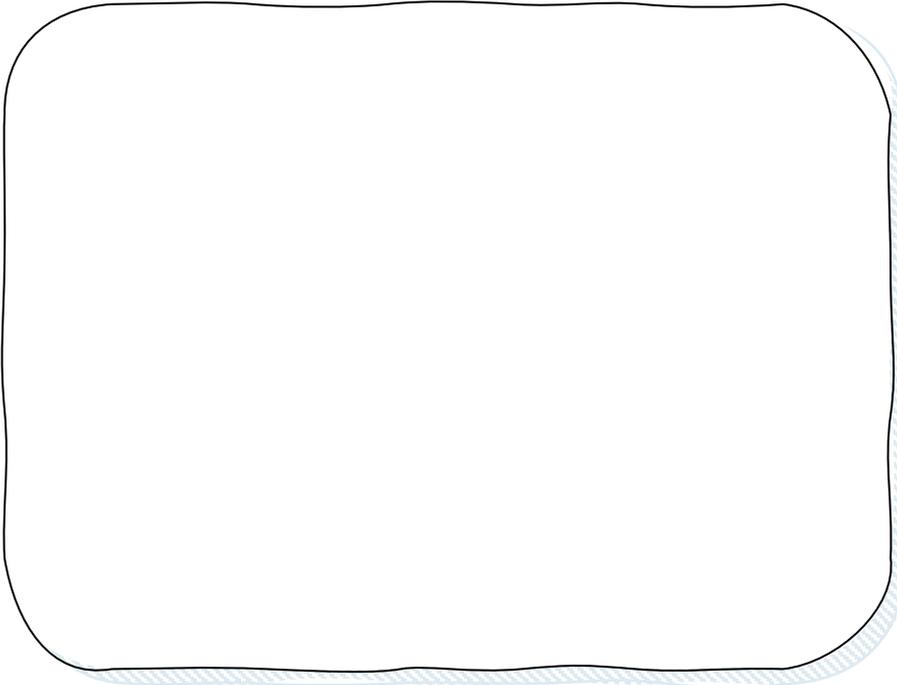
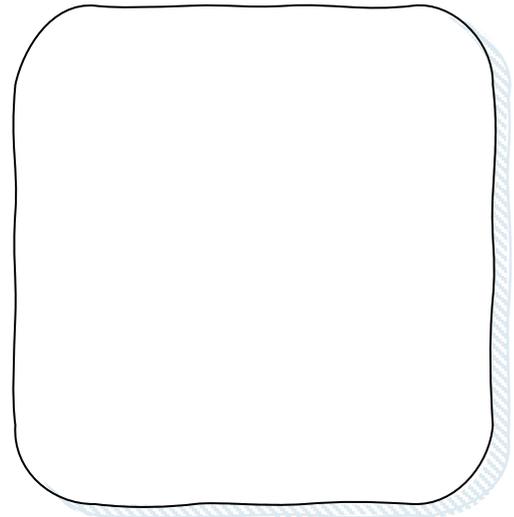
Les
apprentissages
de la
période



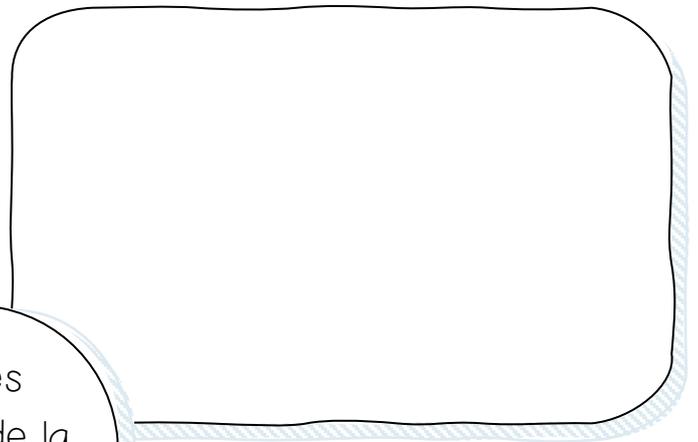
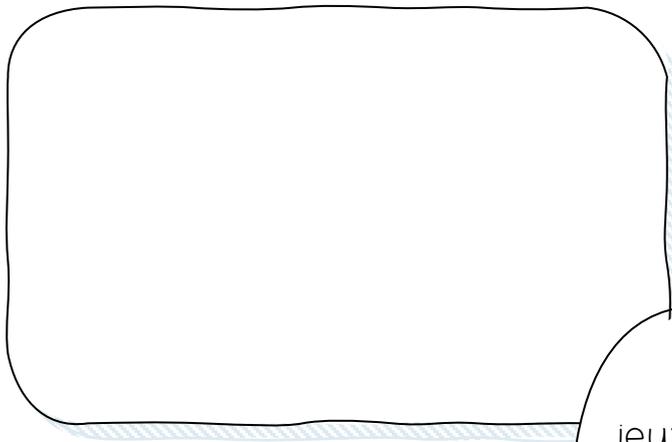
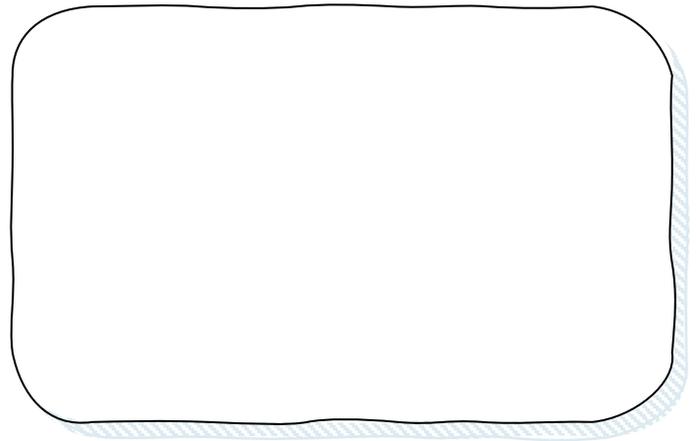
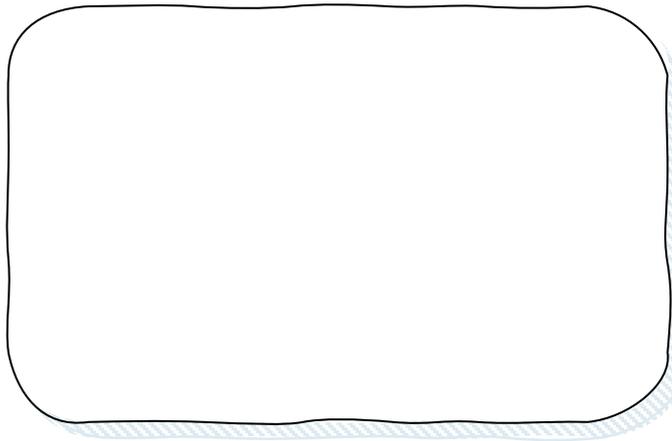
MA PÉRIODE EN UN COUP D'OEIL



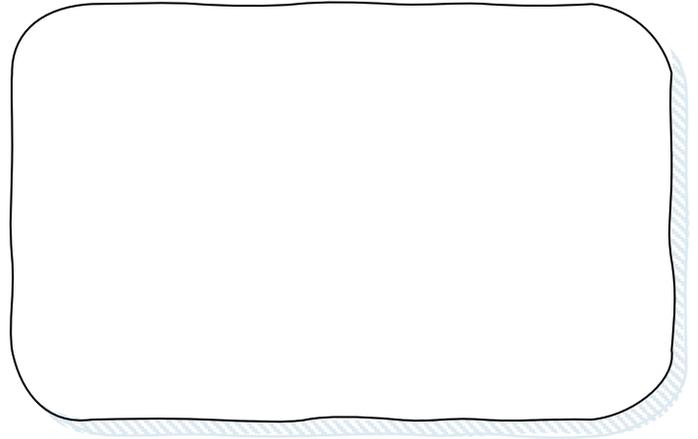
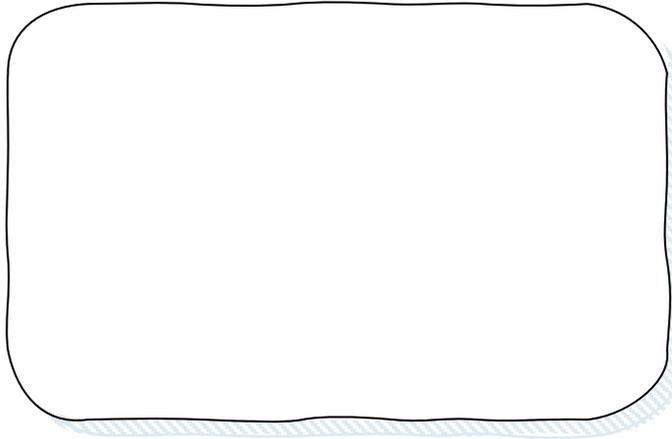
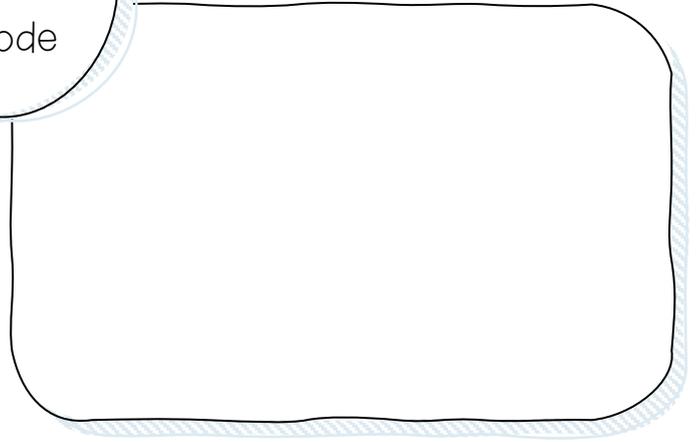
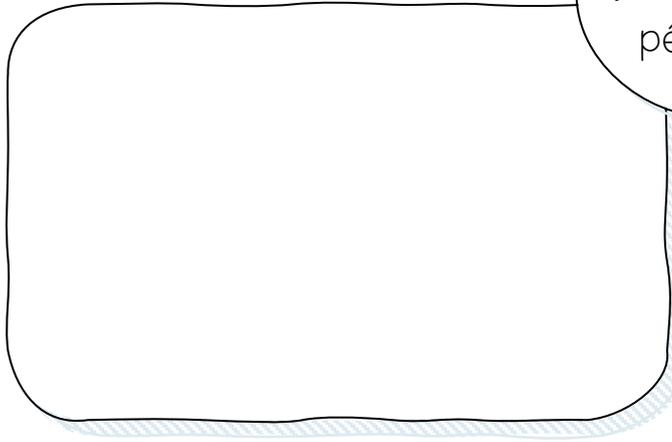
Les
rituels de la
période



MA PÉRIODE EN UN COUP D'OEIL



Les
jeux de la
période



EMPLOI DU TEMPS

MES PRÉPARATIONS

COMPÉTENCES

Séquence

Traces écrites

Jeux

Ateliers

Entrainement

Remédiation

Évaluations

