

**PROJET PEDAGOGIQUE :**

**Annexe G**

Directeur ou Directrice de

l'école : .....

Circonscription : .....

**Identité de l'intervenant :**

Nom : ..... Prénom : .....

**Activité** pour laquelle l'intervention est demandée : .....

**Nature et modalités des interventions :**

<u>Classe concernée</u>			<u>interventions</u>			
Nom de l'enseignant	classe	Nbre d'élèves	Jours	heures	dates	lieu

<b><u>Objectifs du projet</u></b>	
<b><u>Organisation des séances avec les élèves</u></b>	
<b><u>Rôle du maître</u></b>	
<b><u>Rôle de l'intervenant et apport spécifique</u></b>	
<b><u>Programme des actions envisagées</u></b>	
<b><u>Modalités et type d'évaluation</u></b>	

FAIT A :

Signature du directeur :

Signature de l'intervenant :

DATE :

- Projet validé  
 Projet non validé (commentaires) :

Date :  
 Signature de l'IEN :

.....