|  |  |
| --- | --- |
|  | **Annexe 2** |
| *A retourner à l’IEN en double exemplaire 6 semaines avant le début de l’intervention* |  |
| PROJET PÉDAGOGIQUE AVEC INTERVENANT(S) EXTÉRIEUR(S) RÉGULIER(S) |
| Projet d’école 2016 – 2020 Année scolaire2017-2018 | **Circonscription :** | **Commune :** | **École :** |
| **Domaine(s) disciplinaire(s) Activité (s) :** |
| **Nom de l’intervenant :** |

|  |
| --- |
| **Classe (s) concernée (s)** |
| Nom de l’enseignant | Niveau(x) | Nom de l’enseignant | Niveau(x) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **A quel axe du projet d’école fait référence votre action ?** |
|  |
| **Objectif(s) d’apprentissage du projet :** |
| *Exemple en théâtre* : par la pratique du théâtre, partager ,réguler des émotions, des sentiments dans des situations et à propos de sujets diversifiés |
| **Le projet** |
| Description  et contenus : *exemple : - recherche d’un thème – rédaction de dialogues - travail de mise en scène – travail sur le jeu d’acteur*Modalités d’organisation *(classe entière, ateliers…)* Evaluation des compétences acquises et des progrès réalisés :*exemple : mémoriser un texte - réussir à exprimer des sentiments, des émotions, des idées devant les autres*Communication et valorisation :*exemple :exposition, spectacle, présentation, rencontre......* |
| **Répartition des tâches enseignant - intervenant** |
| Enseignant : |
| Intervenant : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Conseil (d’école) des maîtres** | **Conseiller pédagogique de la spécialité** | **IEN** |
| Avis | Avis | Avis |
| Date |  Date | Date |
| SIGNATURE | SIGNATURE | SIGNATURE |

|  |  |
| --- | --- |
| *A retourner 6 semaines* ***AVANT*** *le début de l'activité à l'IEN de circonscription* | **Annexe 3** |
| **DEMANDE ANNUELLE D’ AGRÉMENT POUR INTERVENIR PENDANT LE TEMPS SCOLAIRE** |
| **Agrément\***  | **□ Commune ou Communauté de communes :** |  **École (s) :** |
| **□ Département \*\*:** |
| ***\* si l’intervenant est rattaché à la même structure et intervient dans plusieurs écoles , remplir une seule demande******\*\* si l’intervenant intervient sur l’ensemble du département*** |
| Domaine(s) disciplinaire(s) : Activité(s ) :  |
| Date de la demande : |
|  |
| **INTERVENANT** |
| Intervenant rémunéré  **□** | Intervenant bénévole (B3 en EPS)  **□** |
| Première demande □ | Renouvellement □ |
| Nom - Prénom : | Date de naissance :Lieu de naissance : |
| Adresse : |
| Téléphone : | Courriel : |
| Qualification\* : |
|  |
| **ORGANISME RÉMUNÉRATEUR** |
| Nom : |
| Adresse : |
| Téléphone : | Courriel : |
| **Intervenant** | **Organisme rémunérateur** |
| SIGNATURE | SIGNATURE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Conseiller pédagogique départemental** | **Inspecteur (s) - rice(s)** |
| Avis  | Avis |
| Date  | Date |
| SIGNATURE  | SIGNATURE |

\* ***EPS***: **j*oindre une photocopie recto verso de la carte professionnelle en cours de validité pour l' EPS sauf pour ETAPS***

 ***Enseignements artistiques : justificatifs de qualification***

|  |  |
| --- | --- |
| *A retourner 6 semaines* ***AVANT*** *le début de l'activité à l'IEN de circonscription* | **Annexe 4** |
| **CALENDRIER D'INTERVENTION** |
| **Circonscription :** | **Commune :** | **École :** |
| **Nom prénom intervenant :** |
| **Discipline (activité si eps) :** |
| **Classe** | **Date** | **Horaires** | **Lieu** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |