FORMULAIRE D’INFORMATION

SUR LES INTERVENTIONS DE 1 à 4 SEANCES.

* A transmettre à l’IEP, au CP référent du Service Pédagogique et à la direction d’enseignement provinciale *au plus tard 1 semaine avant la première intervention*  -

**L’enseignant est le seul responsable de la mise en œuvre pédagogique de l’activité.**

L'intervenant est donc placé sous son autorité pédagogique.

L’enseignant est présent et participe à la totalité des séances programmées.

|  |  |
| --- | --- |
| École : | Date de la demande : |
| Nom/Prénom de l’enseignant(e) : | |
| Niveau de classe : | Effectif : |
| Lien avec les programmes :  Domaine disciplinaire : .......................................................................................................  Compétences travaillées : ……………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| Activités supports : | Nom/Prénom de l’intervenant : |
| Connaissances sur l’activité *(définition, sources …) :* | |
| Durée et programmation du cycle d’interventions :  Le cycle compte \_\_\_\_séances, programmées les \_\_ /\_\_/202\_\_ ; \_\_ /\_\_/202\_\_ ; \_\_ /\_\_/202\_\_ ;\_\_ /\_\_/202\_\_ , de \_\_h\_\_ à \_\_h\_\_. | |
| Avis et observations du directeur de l’école :   * Favorable * Défavorable : ………………………………………………………………………………………………………………………………………   Date et signature : | |

**Trame du projet d’intervention collaboratif enseignant /intervenant.**

*-A conserver au sein de l’école-*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Séances** | **Objectifs** | **Contenus/ Situations/Activités** | **Organisation spatiale/**  **Risques identifiés**  **/Mesures prises** | **Rôle de l’enseignant** | **Rôle de l’intervenant** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |