#

# Tableau d’organisation générale des

## ACTIVITES PEDAGOGIQUES COMPLEMENTAIRES

Circonscription de BESANCON I - Année scolaire 2024-2025

|  |
| --- |
| **Ecole** …………………………………………………………………………………………………… **Commune** …………………………………………………………………..……………Nombre de classes dans l’école : ………………………… |
| Périodes | **Jours** | **Horaires** | **Nom de l’enseignant** | Type d’activités pédagogiques complémentaires conduites **1** : Activités de maîtrise du langage**2** : Activités de lecture (Ateliers/clubs de lecture)**3**. Autres activités |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date :Prénom-nom du directeur :Signature :  | *Observations éventuelles de l’IEN* | *Date :****Signature :*** |