



Compte-rendu

CONSEIL DE CYCLE

| | |
|--|------------------------|
| Nom et adresse de l'école ou cachet de l'établissement : | Enseignants présents : |
| Date : | Enseignants absents : |
| Durée : | |
| Origine des heures : Conseils – Animations - Pré-rentree | |
| Cycle(s) concerné (s) : | |
| Présidence : | |

1 – Ordre du jour : cocher d'une croix le(s) thème(s) abordé(s)

| | | | |
|------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Élaboration du projet d'école | <input type="checkbox"/> | Suivi des élèves | <input type="checkbox"/> |
| Mise en œuvre du projet d'école | <input type="checkbox"/> | Projets d'inclusions, mise en place de PPS | <input type="checkbox"/> |
| Évaluation du projet d'école | <input type="checkbox"/> | Livret de compétences, certifications | <input type="checkbox"/> |
| Analyse des évaluations nationales | <input type="checkbox"/> | Maintiens/Passages/Sauts de classe | <input type="checkbox"/> |
| Élaboration d'outils | <input type="checkbox"/> | Autre : | <input type="checkbox"/> |

2 – Compte-rendu succinct, décisions prises : si des documents sont produits, les joindre.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3 – Prolongements éventuels : ordre du jour prochaine réunion, préparation en vue de la prochaine réunion...

.....

.....

Le/...../20....

à :

La directrice, le directeur :



Compte-rendu

CONSEIL DES MAÎTRES

| | |
|--|------------------------|
| Nom et adresse de l'école ou cachet de l'établissement : | Enseignants présents : |
| Date : | Enseignants absents : |
| Nombre d'heures : | |
| Trimestriel - Occasionnel | |

1 – Ordre du jour :

1.
2.
3.
4.

2 – Compte-rendu succinct, décisions prises : si des documents sont produits, les joindre.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Le/...../20....

à :

La directrice, le directeur :