|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FICHE DE PROJET PEDAGOGIQUE RMM2****INTITULÉ DU PROJET :**………………………………………………  |  |

**Année Scolaire** Choisissez un élément.

|  |
| --- |
| Circonscription : Rémire-Montjoly/Matoury2 |
| École : Choisissez un élément. |
| Nom du directeur : ………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’enseignant(e) responsable du projet : | Classe : | Effectif de la classe | Période de l’activité |
|  | Choisissez un élément. |  | Du …………………au ………………… |
| Nombre de classes (niveau et nombre d’élèves) | Classe 2 :  Choisissez un élément.Classe 3Choisissez un élément. |  |  |

**Dispositif ADAGE oui £ non£**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intervenant(s) extérieur (s) :**(agrément rectorat) | **Date de naissance** | **Intervenant(s) agréé(s)** |
| Bénévole | Professionnel |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ORGANISATION DU PROJET**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Durée de l’intervention** | **Fréquence des séances, jours et horaires** | **Nombre de séances pour les élèves** | **Volume total horaire de l’intervention** |
|  |  |  |  |

**Organisation de la classe et mode d’enseignement :**

* Un seul groupe, encadrement conjoint
* Groupes séparés, enseignant(e-s) et intervenant(e-s) ont chacun un groupe en charge.
* Groupes dispersés, l’enseignant(e) n’a en charge aucun groupe particulier mais assure, par la mobilité de sa présence, la responsabilité et le bon déroulement de l’organisation générale. (Cette organisation doit demeurer exceptionnelle.

**Participation de l’intervenant :**

* En continu
* En intermittence (1 séance sur deux sur toute la durée du module d’apprentissage).
* Ponctuelle (2 ou 3 fois dans le module, répartition à indiquer)
……………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Besoins identifiés**  |  |
| **DESCRIPTIF DU PROJET** : Liens avec le projet d’école ou de classe (si besoin, joindre un document plus complet en annexe) : | **Résumé :**  |
| **Objectifs pédagogiques principaux et disciplinaires** : |  |
| **Disciplines concernées par le projet** |  |
| **Compétences à acquérir** (Ce que doivent savoir et faire les élèves à la fin du module en référence au programme) : |  |
| **Mise en œuvre** | **Stratégie : séquence et séances :**  |
| **Encadrement :**  |
| **Réalisation(s) finale(s)** |  |
| **Valorisation envisagée** (Restitution aux parents, à l’école et à la circonscription) |  |
| **Bilans/Évaluations** | **Concernant le projet :**  |
| **Concernant les élèves :** |

**SI FINANCEMENT**

|  |
| --- |
| **BUDGET PRÉVISIONNEL** |
| Dépenses prévues | Recettes prévues |
| Nature des dépenses | Montant  | Origine des recettes | Montant  |
|  |  |  |  |
| **Total des dépenses** |  | **Total des recettes** |  |

**Le budget doit être équilibré (total recettes = total dépenses)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **AVIS POUR LES PROJETS** |
| Date : ………/………/…………Nom(s) -Prénom(s) de(s) l’enseignant-e(s)- Signature(s)  | **Avis de la directrice/du directeur :** [ ]  Favorable [ ]  Défavorable [ ]  RéservéObservations : ………………………………………………………………………… | **Avis de l’IEN :** [ ]  Favorable [ ]  Défavorable [ ]  RéservéObservations : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Signature : Date : ………/………/…………Cachet de l’école  | Signature :  Date : ………/………/………… |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **AVIS POUR LES SORTIES ET VOYAGES SCOLAIRES** |
| Date : ………/………/…………Nom(s) -Prénom(s) de(s) l’enseignant-e(s)- Signature(s)  | **Avis de la directrice/du directeur :** [ ]  Favorable [ ]  Défavorable [ ]  RéservéObservations : ………………………………………………………………………… | **Avis de l’IEN (**pour les voyages scolaires après accord du directeur d’école) **:** [ ]  Favorable [ ]  Défavorable [ ]  RéservéObservations : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Signature : Date : ………/………/…………Cachet de l’école  | Signature :  Date : ………/………/………… |