Projet pédagogique lié à la présence d’un intervenant hors EPS

Cet imprimé est à renseigner conjointement par l’(les) enseignant(s) et l’intervenant et à adresser à l’IEN par voie électronique avant la première intervention.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dossier suivi par :  Philippe Deguilhaume  Téléphone :  04.78 04 61 94  Télécopie :  04.78 04 00 35  Mèl : [ce.0692392a@ac-lyon.fr](mailto:ce.0692392a@ac-lyon.fr)  Circonscription  de Meyzieu Décines  83, rue de Pommier  69330 MEYZIEU | Ecole : **Année scolaire :** | | **Enseignant(s) / Niveau(x) de classe :** | |
| **Intervenant(s) :**  - Bénévole 🞏 Rémunéré 🞏  - Bénévole 🞏 Rémunéré 🞏 | | | |
| **Présence d’une convention partenariale : oui** 🞏 **non**🞏  (Si oui précisez le nom du partenaire) | | | |
| **Financement du projet (coût et origine du financement) :** | | | |
| **Champ(s) ou domaine(s) d’apprentissage :** | | | |
| **Compétences travaillées :** que vont apprendre les élèves ? (sur quoi mettrez-vous l’accent cette année dans le cadre du parcours de l’élève ?)  **Joindre obligatoirement la description du contenu du projet :** les moyens mis en œuvre pour faire acquérir ces compétences. | | | |
| **Jour(s) et horaire(s) de l’intervention :** | **Période(s) concernées par le projet :**  **Organisation** (classe entière, groupes…) **et périodicité :** | | |
| **Éventuellement, demande d’aide des conseillers pédagogiques :** | | | |
|  | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature des enseignants | Signature de l’intervenant | |
| Avis du conseiller pédagogique concerné : | | Date :  Signature : |
| **Validation de l’Inspecteur de l’Education Nationale :** | | Date :  Signature : |

**DESCRIPTION DU CONTENU DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet :** | |
| **Lien avec le projet d’école :** | |
| **Objectifs du projet :** que souhaitez-vous faire avec ces élèves ? | |
| **Moyens mis en œuvre  et étapes de déroulement du projet :** | |
| **Rôle et place de l’enseignant dans le déroulement du projet et au cours des séances.** | **Tâches confiées à l’intervenant.** |
| **Modalités d’évaluation :** quels indicateurs vous permettront de constater l’acquisition des compétences ?  Pour l’élève : | |