

ÉTABLISSEMENT :

Mail : ……………………………@ac-guadeloupe.fr

Tel :

Fax :

CIRCONSCRIPTION/BASSIN :

DATE :

COMMUNE :

|  |
| --- |
| **ENSEIGNANT COORDONNATEUR DU PROJET** |
| NOM : PRENOM :FONCTION : ADRESSE ELECTRONIQUE ACADEMIQUE : ………………………………………………..@ac-guadeloupe.fr |

|  |
| --- |
| **MOTIVATION DE L’INSCRIPTION A L’ACTION**  |
| **RESUMER :** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE LA DEMARCHE EN LIEN AVEC LE PROJET**  |
| INTITULE DE L’AXE DU PROJET D’ECOLE :EDUCATION PRIORITARE : 🞏 OUI / 🞏 NON EQUIPEMENT INFORMATIQUE A L’ECOLE : 🞏 OUI / 🞏 NON LABELLISATION E3D : 🞏 LABELLISE E3D / 🞏 DEMANDE DE LABELLISATION E3D |
| **INTITULE DE LA PRIORITE ACADEMIQUE CONCERNEE**🞏 DES PERFORMANCES A AMELIORER🞏 DES PARCOURS A SECURISER🞏 DES PARSONNELS A VALORISER🞏 DES PARTENARIATS A CONSOLIDER |
| **LIEN AVEC UN PARCOURS EDUCATIF et le LSU** |
| 🞏 PARCOURS SANTE 🞏 PARCOURS CITOYEN🞏 PARCOURS EAC🞏 PARCOURS AVENIR |
| **DOMAINES DU SOCLE COMMUN DE CONNAISSANCES, DE COMPETENCES ET DE CULTURE** **Précisez les compétences du socle à l’aide du BO du 30 juillet 2020****…………………………………………….** |

|  |
| --- |
| **LES OBJECTIFS DU DEVELOPPEMENT DURABLE EN RELATION****AVEC LES THEMES PROPOSES PAR L’ACTION** **SUR LE SITE :** **http://www.un.org/sustainabledevelopment/fr/objectifs-de-developpement-durable/**  |
| **Indiquez le(s) numéro(s) et l’(les) intitulé(s)** |
| **N°….** | **Intitulé : …………** |
| **N°….** | **Intitulé : …………** |
| **N°….** | **Intitulé : …………** |

|  |
| --- |
| **OBJECTIFS PRECIS EN RELATION AVEC LE PROJET** |
|  |

|  |
| --- |
| **ACTIVITES LIEN AVEC L’ACTION**  |
| **ACTIVITES PREVUES EN AMONT DES OBSERVATIONS LIEES AU PROJET** | **CONTENUS** | **PERIODES** |
| **ACTIVITES PREVUES EN AVAL DES OBSERVATIONS LIEES AU PROJET** | **CONTENUS** | **PERIODES** |

|  |
| --- |
| **PUBLIC CONCERNE** |
| CLASSE (S) CONCERNEE(S) : EFFECTIF TOTAL CLASSES : EFFECTIF PAR NIVEAU : EFFECTIF PAR CYCLE : |

|  |
| --- |
| DUREE ENVISAGEE |
| DATE DE DEBUT : | DATE DE FIN :  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENSEIGNANTS IMPLIQUES** | **Partenaire principal associé ou souhaité du jardin (agriculteur, entreprise…)** |
| **NOM(S)/Classe** | **FONCTION / RÔLE**  | **NOM** | **RÔLE**  |
|  |  |  |  |
|  |  | **AUTRES PARTENAIRES**  |
|  |  | **NOM(S)** | **RÔLE**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **LIAISON INTERDEGRE DANS LE CADRE DU PROJET** 🞏 OUI / 🞏 NON |
| NOM DE L’ETABLISSEMENT : LIEU :  |
| NOM et PRENOM DE L’ENSEIGNANT :  |
| FONCTION :  |
| CLASSE : EFFECTIF :  |

|  |
| --- |
| **EVALUATION / EFFETS ATTENDUS**  |
| **SUR LES ELEVES****SUR LA PRATIQUE DE LA DEMARCHE D’INVESTIGATION****SUR LES PRATIQUES ENSEIGNANTES****SUR L’ENVIRONNEMENT (géographique, partenaires, parents)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dispositif(s) d’évaluation(s) (comment)** | **Périodes (quand)** | **Indicateur(s) de réussite observables, mesurables et/ou quantifiables (quoi)** |
| **Evaluations diagnostiques en lien avec le projet** |  |  |
| **Evaluations en cours de séquence** |  |  |
| **Evaluations de fin de séquence prévues en lien avec le projet** |  |  |