



**Formulaire 15**

Commune municipale

Lieu scolaire

Année scolaire

N. semaines annuelles

Classe

Si modifications, valable dès le

Enseignant-e-s en charge de la maîtrise de classe:

Nom et prénom	<input type="text" value="Sprunger Sophie"/>	Nom et prénom	<input type="text"/>
---------------	--	---------------	----------------------

Heures	Lundi	Ens.	Mardi	Ens.	Mercredi	Ens.	Jeudi	Ens.	Vendredi	Ens.
07h30										
08h15										
08h20	Français	SSP	Français	SSP	Gymnastique	SSP	Français	SSP	Musique	NM
09h05										
09h10	Français	SSP	Mathématiques	SSP	Mathématiques	SSP	Mathématiques	SSP	Mathématiques	NM
09h55							section	NM		
10h15	Mathématiques	SSP	Gymnastique	SSP	Français	SSP	Français	SSP	Français	NM
11h00							section	NM		
11h05	Education générale	SSP	Gymnastique	SSP	Français	SSP	Français	SSP	Ethique	NM
11h50							section	NM		

Degré(s)	Effectif
3e	
4e	
5e	
6e	
7e	
8e	
9e	
10e	
11e	
Total	<b>0</b>

13h30	ACM	SSP	ACM	SSP			Environnement	NM		
14h15	groupe 1		groupe 2							
14h20	ACM	SSP	ACM	SSP			Dessin	NM		
15h05	groupe 2		groupe 2							

Enseignant-e-s en charge de la maîtrise de classe:

La Direction

Date :  Signature(s) :

Date :

Signature :