



**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="Lina Allaf Monti"/>	Nom et prénom	<input type="text"/>
---------------	---	---------------	----------------------

Heures	Lundi	Ens.	Mardi	Ens.	Mercredi	Ens.	Jeudi	Ens.	Vendredi	Ens.
08h20	Français	LAM	Français	LAM	Gym	GM	Français	LAM	Français	LAM
09h05										
09h10	Français	LAM	Math	LAM	Environnement	LAM	Français	LAM	Math	LAM
09h55										
10h15	Math	LAM	Gym	GM	Math	LAM	Math	LAM	Français	LAM
11h00										
11h05	Français	LAM	Gym	GM	Français	LAM	Educ. générale	LAM	Religion/Ethique	LAM
11h50										

Degré(s)	Effectif
3e	20?
4e	
5e	
6e	
7e	
8e	
9e	
10e	
11e	
<b>Total</b>	<b>0</b>

13h30	Dessin	LAM	A.C.M	GM			A.C.M	LAM		
14h25			Groupe A				Groupe B			
14h20	Chant	LAM	A.C.M	GM			A.C.M	LAM		
15h05			Groupe A				Groupe B			

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

**La Direction**

Date :  Signature(s) :

Date :

Signature :