



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 Nom et prénom

Heures	Lundi	Ens.	Mardi	Ens.	Mercredi	Ens.	Jeudi	Ens.	Vendredi	Ens.
07h30	AB				VL					
08h15										
08h20	AB		AB		VL		AB / VL		VL	
09h05										
09h10	AB		AB		VL		AB		VL	
09h55										
10h15	AB		AB		VL		AB		VL	
11h00										
11h05	AB		AB		VL		AB		VL	
11h50										

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

13h30	AB		AB							
14h15										
14h20	AB		AB							
15h05										

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

La Direction

Date : Signature(s) :

Date :

Signature :