



Formulaire 15 **HORAIRE DE CLASSE**  
**ÉCOLE ENFANTINE**

Année scolaire : **2024-2025**

Nombre de semaines d'école par année : **39**

<b>Commune municipale</b>	Tavannes	Adresse de l'école enfantine	Rue des Sources 2
		No de téléphone	078 902 74 91

<b>Corps enseignant</b>			
Nom et prénom	Steiner Léa	Nom et prénom	Geiser Jessica
Initiales	LS	Initiales	JG

Temps d'enseignement en minutes <span style="color: red;">(inscrire les heures ainsi: 08:00)</span>										
	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
Matin	de	Initiales								
	08:20	LS	08:20	LS	08:20	LS	08:20	JS	08:20	JS
	à 11:45		à 11:45		à 11:45		à 11:45		à 11:45	
Minutes d'enseignement <sup>1)</sup>	205		205		205		205		205	
Groupes <sup>2)</sup>	T		T		T		T		T	
Lieu <sup>3)</sup>										
Après-midi	de	Initiales								
	13:30	LS	13:30	LS						
	à 15:05		à 15:05							
Minutes d'enseignement <sup>1)</sup>	95		95				0		0	
Groupes <sup>2)</sup>	A		B							
Lieu <sup>3)</sup>										
<b>Total journalier</b>	<b>300</b>		<b>300</b>		<b>205</b>		<b>205</b>		<b>205</b>	

**Total hebdomadaire d'enseignement dans la classe**      min **1215**    leç **27:00**

- 1) **Minutes d'enseignement**      Les récréations mises à l'horaire ne font pas partie du temps de travail  
 2) **Groupes**      T = tous les enfants      A = section A      B = section B  
 3) **Lieu**      Indiquer le lieu d'enseignement s'il est différent de la classe

<b>Effectif</b>			
1re Ecole enfantine		Total	10
2e Ecole enfantine	10		
<b>Groupe A</b>		<b>Groupe B</b>	
1re Ecole enfantine		1re Ecole enfantine	X
2e Ecole enfantine	X	2e Ecole enfantine	

**Les enseignant-e-s**

**La Direction**

Date :      Signature(s) :

Date :      Signature :