



Formulaire 15 **HORAIRE DE CLASSE**
ÉCOLE ENFANTINE

Année scolaire : **2024-2025**

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

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

Corps enseignant		Nom et prénom	Steiner Léa	Nom et prénom	Geiser Jessica
	Initiales	LS		Initiales	JG

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

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

Effectif			
1re Ecole enfantine			Total 10
2e Ecole enfantine		10	
Groupe A			Groupe 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 :