

Commune municipale **Tavannes**

Lieu scolaire **Tavannes**

Année scolaire **2024-2025**

Tél. école 032/481.20.47

Classe **8A**

Si modifications, valable dès

N. semaines annuelles **39**

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

Nom et prénom **Joane Robert-Nicoud** Nom et prénom **Caroline Wahli**

Heures	Lundi	Ens.	Mardi	Ens.	Mercredi	Ens.	Jeudi	Ens.	Vendredi	Ens.	Degré(s)	Effectif
07h30			Maths	JRN	Maths	JRN	Gymnastique	JRN	Français	CW	3e	
08h15											4e	
08h20	Maths	JRN	Maths	JRN	Histoire	JRN	Allemand	JRN	Français	CW	5e	
09h05											6e	
09h10	Allemand	JRN	Géographie	JRN	Formation générale	JRN	Français	CW	Maths	JRN	7e	
09h55											8e	15
10h15	Français	CW	Allemand	JRN	Musique	JRN	Français	CW	Sciences	JRN	9e	
11h00											10e	
11h05	Anglais	CW	Français	CW	Allemand	JRN	Anglais	CW	Sciences	JRN	11e	
11h50											Total	<b>15</b>
13h30	Dessin	CW	Gymnastique	JRN			Ethique	JRN	TM	CW		
14h15									TA	VLa		
14h20	Dessin	CW	Gymnastique	JRN			Ed. Num.	JRN	TM	CW		
15h05									TA	VLa		
15h20												
16h05												
16h10												
16h55												

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

**La Direction**

Date : Signature(s) :

Date :

Signature :