***SECTEUR DE COLLEGE* :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ecole *élémentaire /maternelle/primaire* Identifiant : 067…..  *Adresse postale*  N° de tél :  *Horaires d’ouverture de l’école et horaires des récréations*  L – M – J – V : *8h10 – 11h40/13h40 – 16h10*  Récréations : *10h00 – 10h15/14h45 – 15h00* | | Direction : *Prénom + Nom*  Jour(s) de décharge :  Nombre de classes : | |
| Effectif/niveau / classe (*Préciser classes bilingues)* | Effectif total | Prénom et nom du PE / *Préciser la langue pour les classes bil.* (fr. /all.) | Jours d’enseignement |
| 1. *Exemple : 16 CP- 8 CE1 (Classe bilingue)* |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | ZIL rattaché : Prénom et nom |  |