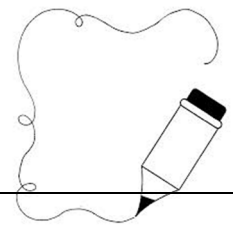


Bonjour,

Surveillance à l'extérieur  oui a.m. / p.m.  non



	Période 1	Période 2	Période 3
Début de la période			
Matière			
Matériel	----- -----	----- -----	----- -----
Explications/ précisions	----- ----- ----- ----- -----	----- ----- ----- ----- -----	----- ----- ----- ----- -----
Travail	<input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> individuel : expliquer un numéro à la fois <input type="checkbox"/> en équipe <input type="checkbox"/> en grand groupe	<input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> individuel : expliquer un numéro à la fois <input type="checkbox"/> en équipe <input type="checkbox"/> en grand groupe	<input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> individuel : expliquer un numéro à la fois <input type="checkbox"/> en équipe <input type="checkbox"/> en grand groupe
Correction	<input type="checkbox"/> individuelle <input type="checkbox"/> individuelle après un numéro <input type="checkbox"/> collective après un numéro <input type="checkbox"/> collective	<input type="checkbox"/> individuelle <input type="checkbox"/> individuelle après un numéro <input type="checkbox"/> collective après un numéro <input type="checkbox"/> collective	<input type="checkbox"/> individuelle <input type="checkbox"/> individuelle après un numéro <input type="checkbox"/> collective après un numéro <input type="checkbox"/> collective
Orthopédagogie	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non



	Période 4	Période 5	Période 6
Début de la période			
Matière			
Matériel	----- -----	----- -----	----- -----
Explications/ précisions	----- ----- ----- ----- -----	----- ----- ----- ----- -----	----- ----- ----- ----- -----
Travail	<input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> individuel : expliquer un numéro à la fois <input type="checkbox"/> en équipe <input type="checkbox"/> en grand groupe	<input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> individuel : expliquer un numéro à la fois <input type="checkbox"/> en équipe <input type="checkbox"/> en grand groupe	<input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> individuel : expliquer un numéro à la fois <input type="checkbox"/> en équipe <input type="checkbox"/> en grand groupe
Correction	<input type="checkbox"/> individuelle <input type="checkbox"/> individuelle après un numéro <input type="checkbox"/> collective après un numéro <input type="checkbox"/> collective	<input type="checkbox"/> individuelle <input type="checkbox"/> individuelle après un numéro <input type="checkbox"/> collective après un numéro <input type="checkbox"/> collective	<input type="checkbox"/> individuelle <input type="checkbox"/> individuelle après un numéro <input type="checkbox"/> collective après un numéro <input type="checkbox"/> collective
Orthopédagogie	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non



Merci et bonne journée!