***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)*
 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1.
 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | ZIL rattaché : Prénom et nom |  |