Annexe A

**Piscine de FEURS**

**Demande de validation du projet pédagogique**

**(à retourner à l’issue de la 1° ou 2° séance)**

**Période**: **1 - 2 - 3 - 4 - 5**

du …/…. au …./…. 20 ….

**Ecole :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORGANISATION HABITUELLE DE L’ECOLE** | **Classes concernées et nombre d’élèves** | **Maître titulaire de la classe** | **Maître responsable de l’activité natation** | **Transporteur** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ORGANISATION PEDAGOGIQUE AU BORD DU BASSIN (CLASSE ou GROUPES)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Répartition des élèves** | **Enseignants** | **MNS intervenant dans la classe** | **MNS de surveillance** |
| **CLASSE N°1****(ou groupe-classe)** |  |  |  |  |
| **CLASSE N°2****(ou groupe-classe)** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Jour :** | **Jour :** |
| **Heure de départ de l’école :** |  |  |
| **Heure d’accès à la piscine :** |  |  |
| **Heure d’accès au bassin :** |  |  |
| **Heure de départ du bassin :** |  |  |
| **Heure de départ de la piscine :** |  |  |
| **Heure d’arrivée à l’école :** |  |  |

|  |
| --- |
| **Les enseignants attestent avoir pris connaissance du projet pédagogique et s’engagent à le mettre en œuvre.** |

**Signature de l’enseignant : Signature du directeur : Signature de l’IEN :**