

Année scolaire …. /….

**PROJET PEDAGOGIQUE POUR LA NATATION**

**École** : **Circonscription** :

**Nom de l’enseignant** :

**Niveau de la classe** :

**Participation à la réunion d’information institutionnelle (obligatoire) du :**

**Piscine de** : **Responsable de la piscine** :

**Tél**. : **Adresse mail** :

**ORGANISATION MATÉRIELLE**

**Elèves :**

Nombre d’élèves inscrits dans la classe :

Nombre d’élèves participant à l’activité :

**Date(s) et fréquence des séances :**  Nombre de séances :

Fréquence : [ ]  journalière [ ]  hebdomadaire [ ]  autre *(précisez)*:

**Période(s) :**

du Saisie date au  Saisie date

du Saisie date au  Saisie date

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jour(s) prévu(s)** | **Début de séance** | **Fin de séance** |
|  |  |  |

**ORGANISATION PÉDAGOGIQUE**

Projet en collaboration avec une autre classe :

[ ]  Oui, précisez : [ ]  Non

École : classe : Enseignant :

Nombre total de groupe(s) :

Préciser l’organisation des groupes (nombre de groupes, critères de constitution, prise en charge)

|  |  |
| --- | --- |
| **Intervenants extérieurs (nom et prénom)** | **Agrément n°** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Précisez les objectifs et le contenu du projet**(*en référence aux paliers et attendus de fin de cycle*) :

**Lien avec le projet d’école – de classe**(*compétences du SCCC et des programmes*)*:*

**Plan du (ou des bassins éventuellement) avec aménagement et localisation des groupes :**

**Bassin sportif Bassin d’apprentissage**

**Remarques éventuelles**:

**Copie du projet transmise à l’IEN le**