Fiche Organisation des temps partiels et services partagés

Nom de l'école : …… **C**irconscription ARRAS 1

<u>Merci d'indiquer par une croix les jours de présence en classe.</u>

Classe (préciser le niveau)	Nom du titulaire de la classe	Fonction (Dir. EMF. Adj.	Nom de l'enseignant assurant le complément de service	Fonction (ERMF- ou adj)	Lundi		Mardi		Mercredi	Jeudi		Vendredi	
					matin	AP			matin	matin	AP	matin	AP
Exemple GS	Mme X.	Dir			x	x	x	x				x	x
			M. Y.	Adj						x	x		