



SI JE SUIS UNE

enseignante partageante



nom de l'enseignante :

numéro de téléphone :

courriel :

MANIÈRES DE COMMUNIQUER :

MATIÈRES À ENSEIGNER :

JOURS CYCLES :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

GESTION ET RÈGLES DE CLASSE :

ROUTINES :

ÉLÈVES À BESOINS PARTICULIERS :

PARTAGE DE L'ESPACE :
