2014
2015
Guide de planification
PRÉSCOLAIRE

Bonjour ! Cet indispensable appartient à :

École :

Adresse : Local :

Groupe :

Téléphone : Télécopieur :

Adresse courriel :

Commission scolaire : Téléphone :

Télécopieur :

AIDE-MÉMOIRE

Comme ces codes sont importants et confidentiels pour certains, nous vous suggérons de les encoder !

Matricule :

Code GPI : Code Internet :

Code de photocopies : et mot de passe :

IMPORTANTS

Nom : Tél. : Courriel : Adresse :	Nom : Tél. : Courriel : Adresse :	Nom : Tél. : Courriel : Adresse :
Nom : Tél. : Courriel : Adresse :	Nom : Tél. : Courriel : Adresse :	Nom : Tél. : Courriel : Adresse :
Nom : Tél. : Courriel : Adresse :	Nom : Tél. : Courriel : Adresse :	Nom : Tél. : Courriel : Adresse :
Nom : Tél. : Courriel : Adresse :	Nom : Tél. : Courriel : Adresse :	Nom : Tél. : Courriel : Adresse :

Page 1

Anniversaires
de mes élèves... Bonne fête!

Septembre	Octobre	Novembre
Décembre	Janvier	Février
Mars	Avril	Mai
Juin	Juillet	Août

Portrait de mon groupe en septembre

Nom de l'élève	Nomme les couleurs	Nomme les parties du corps	Attache ses chaussures	S'habille seul	Connaît son adresse	Connaît son numéro de tél.	Reconnaît son nom	Écrit son nom	Compte jusqu'à ...	Découpe en suivant les tracés	Travaille avec persévérance	S'organise avec facilité
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												

Ce que mon élève est capable de faire ou de connaître.

☐ réussit avec facilité ☐ En apprentissage ☐ beaucoup de difficultés

Page 2

Informations sur la FAMILLE de mes élèves

	Nom de l'élève	Père	Mère
1		Nom: ☎: @ :	Nom: ☎: @:
2		Nom: ☎: @ :	Nom: ☎: @:
3		Nom: ☎: @ :	Nom: ☎: @:
4		Nom: ☎: @ :	Nom: ☎: @:
5		Nom: ☎: @ :	Nom: ☎: @:
6		Nom: ☎: @ :	Nom: ☎: @:
7		Nom: ☎: @ :	Nom: ☎: @:
8		Nom: ☎: @ :	Nom: ☎: @:
9		Nom: ☎: @ :	Nom: ☎: @:
10		Nom: ☎: @ :	Nom: ☎: @:
11		Nom: ☎: @ :	Nom: ☎: @:
12		Nom: ☎: @ :	Nom: ☎: @:
13		Nom: ☎: @ :	Nom: ☎: @:

BUDGET$

Budget de classe
Montant :

DATE	Description de la FACTURE	MONTANT	TOTAL à ce jour
Total			

Budget:
Montant :

DATE	Description de la FACTURE	MONTANT	TOTAL à ce jour
Total			

Budget:
Montant :

DATE	Description de la FACTURE	MONTANT	TOTAL à ce jour
Total			

INFORMATIONS
utiles pour vous

Mes comités

Nom	
Membres	
Nom	
Membres	
Nom	
Membres	
Nom	
Membres	

Mes photocopies

Code	
Début d'année	
DATE	QUANTITÉ RESTANTE

Échange de matériel

Conseil ! Utilisez votre crayon mine...

J'ai PRÊTÉ?	À qui?	Retour	J'ai EMPRUNTÉ	À qui?	Retour

Matériel commun	Endroit	Matériel commun	Endroit

Dates annuelles
pour ma planification annuelle

LES ÉTAPES - DATES ET INFOS

Étapes	Fin d'étape	Nbr de jours	Remise des COMMUNICATIONS
1			
2			
3			
4			

Pédagogiques et mobiles

RÉUNIONS collectives du PERSONNEL

DATES	

DATE des RENCONTRES de PARENTS

Collective	Individuelle	Autres

AUTRES rencontres ou réunions

DATES / SUJET
/
/
/
/
/
/
/
/

Préparation de la RENTRÉE

À préparer, à faire ...

- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______

Achat à faire ...

- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______

À afficher, à placer ...

- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______

À photocopier ...

- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______
- ☐ ______

Points à discuter
Réunion d'école

Points à discuter
Réunion de cycle

Points à discuter
Réunion de niveau

Janvier 2015

dimanche	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi
				1 Jour de l'an	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

Autorisation de reproduire cette page pour l'enseignant qui a acheté le guide L'indispensable 2014-2015 pour les élèves de sa classe seulement.

Anniversaires du mois

Activités spéciales, défis et projets...

À faire pendant le mois de janvier

À préparer, à penser, à élaborer, à enseigner, à évaluer...

- [ ]
- [ ]
- [ ]
- [ ]
- [ ]
- [ ]
- [ ]
- [ ]
- [ ]
- [ ]

Notes personnelles

Points à discuter lors de vos réunions

- [ ]
- [ ]
- [ ]
- [ ]
- [ ]
- [ ]
- [ ]
- [ ]

L'indispensable Enr. Reproduction interdite.

Projet et activités du mois sous le thème:

	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4
Agir avec efficacité dans différents contextes sur les plans sensoriel et moteur.				
Affirmer sa personnalité.				
Interagir de façon harmonieuse avec les autres.				
Communiquer en utilisant les ressources de la langue.				
Construire sa compréhension du monde.				
Mener à terme une activité ou un projet.				
À mettre dans le portfolio.				

	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4
Arts				
Histoire - Éveil à la lecture				
Éveil à l'écriture				
Éveil aux sciences				
Chansons comptines danses				
Expression oral				
Éveil aux maths				
Activités collectives				
Ateliers coopératifs				
Ateliers libres				

JANVIER 2015

Lundi le 5	Mardi le 6	Mercredi le 7

À FAIRE

À faire	À photocopier

L'indisponible Div. Reproduction interdite

Jeudi le 8	Vendredi le 9

À FAIRE CETTE SEMAINE

Éveil à la lecture

Chansons/Comptines

ATELIERS

Obligatoires	Libres

Activités collectives

Portfolio et évaluations

À communiquer	Réunions	Samedi 10 et dimanche 11

L'indisponible Div. Reproduction interdite

Première rencontre de parents

Étape :

Date :

Heure	J'ai rencontré	Commentaires sur la rencontre	À garder en mémoire
13	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Enfant ☐		
14	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Enfant ☐		
15	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Enfant ☐		
16	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Enfant ☐		
17	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Enfant ☐		
18	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Enfant ☐		
19	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Enfant ☐		
20	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Enfant ☐		
21	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Enfant ☐		
22	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Enfant ☐		
23	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Enfant ☐		
24	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Enfant ☐		
25	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Enfant ☐		
26	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Enfant ☐		
27	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Enfant ☐		
28	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Enfant ☐		

BILAN DE MES RÉCUPÉRATIONS

Étape :

Heure	Travail fait lors de la récupération	Élèves présents	Commentaires et observations

SUIVI DES ÉLÈVES

Nom de l'élève :

Dates:	Comportements observés en classe	Interventions de ma part

Nom de l'élève :

Dates:	Comportements observés en classe	Interventions de ma part

REMPLACEMENTS

SUPPLÉANCES

Date	Jour	Banque de : Maladie - Perfectionnement - Fonc Majeur - Affaires personnelles - Autres	Suppléant	☺	☹	Commentaires
7 sept.	3	Maladie	Mme Bonne Enfante	X		Efficace

LISTE DES SUPPLÉANTS

Noms	Téléphones	Courriel	LUN AM / PM	MAR AM / PM	MER AM / PM	JEU AM / PM	VEN AM / PM
	M: C:		☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐
	M: C:		☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐
	M: C:		☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐
	M: C:		☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐
	M: C:		☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐
	M: C:		☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐
	M: C:		☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐
	M: C:		☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐
	M: C:		☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐	☐/☐

Aide-mémoire pour les sorties et les valorisations

ACTIVITÉ : _____ DATE:

Activité à l'ÉCOLE ☐ Activité à l'EXTÉRIEUR ☐	$	Déroulement et activités choisies	Aménagement des lieux
Groupe d'âge / Nbre d'enfants / DÉPÔT		DÉPART / DÉBUT ARRIVÉE / FIN	☐Table à pique-nique ☐Jeux d'eau ☐Vestiaire, casiers ☐Aire de jeux ☐Restaurants Autres
Personne contactée			RÉSERVATION DE L'AUTOBUS OUI ☐ NON ☐
Téléphone			NOM:
Site Internet			Nombre d'autobus
Courriel			DATE de confirmation

ACTIVITÉ : _____ DATE:

Activité à l'ÉCOLE ☐ Activité à l'EXTÉRIEUR ☐	$	Déroulement et activités choisies	Aménagement des lieux
Groupe d'âge / Nbre d'enfants / DÉPÔT		DÉPART / DÉBUT ARRIVÉE / FIN	☐Table à pique-nique ☐Jeux d'eau ☐Vestiaire, casiers ☐Aire de jeux ☐Restaurants Autres
Personne contactée			RÉSERVATION DE L'AUTOBUS OUI ☐ NON ☐
Téléphone			NOM:
Site Internet			Nombre d'autobus
Courriel			DATE de confirmation

ACTIVITÉ : _____ DATE:

Activité à l'ÉCOLE ☐ Activité à l'EXTÉRIEUR ☐	$	Déroulement et activités choisies	Aménagement des lieux
Groupe d'âge / Nbre d'enfants / DÉPÔT		DÉPART / DÉBUT ARRIVÉE / FIN	☐Table à pique-nique ☐Jeux d'eau ☐Vestiaire, casiers ☐Aire de jeux ☐Restaurants Autres
Personne contactée			RÉSERVATION DE L'AUTOBUS OUI ☐ NON ☐
Téléphone			NOM:
Site Internet			Nombre d'autobus
Courriel			DATE de confirmation

NOM	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	