



REPUBLIQUE D'HAÏTI

**MINISTRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE ET DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE
(MENFP)**

**DIRECTION DÉPARTEMENTALE D'ÉDUCATION DU NORD-EST
(DDE-NE)**

**SERVICE DE PLANIFICATION ET DE TECHNOLOGIE DU NORD-EST
(SPT-NE)**

**FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENT
(PRÉSCOLAIRE-FONDAMENTAL)**

Les données sont strictement confidentielles et ne seront utilisées qu'à des fins statistiques

Nom de l'école :

Code de déclaration de l'école

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ Préscolaire

☐ 1^{er} et 2^e cycle

☐ 3^e cycle

☐ Un seul Directeur

☐ Un Directeur pour le 1^{er} et 2^e cycle et un Coordonnateur pour le 3^e Cycle

Heure de début du remplissage du questionnaire: __ __ hres __ __ mn

I.- INFORMATIONS GENERALES SUR L'ÉCOLE

I.1.- IDENTIFICATION ET LOCALISATION DE L'ÉCOLE

(Si l'école a déjà été déclarée portez son code tel qu'il apparaît dans le répertoire des écoles)

[illegible]

1.1 NOM DE L'ETABLISSEMENT :

1.2 NOM DU DIRECTEUR:

1.3 Tél. :

1.4 DEPARTEMENT GEOGRAPHIQUE

1.5 ARRONDISSEMENT

1.6 Commune

1.7 DISTRICT SCOLAIRE

1.8 N° DE LA ZONE SCOLAIRE

1.9 ADRESSE

☐.- 1 MILIEU URBAIN ; N°, NOM DE LA RUE : _____

NOM DE LA VILLE OU DU QUARTIER :

□.-2 MILIEU RURAL, / 1^{EME} SECTION COMMUNALE :

NOM DE LA SECTION COMMUNALE

NOM DE LA LOCALITE (OU DE L'HABITATION) :

1.10 TELS DE L'ÉCOLE : _____ **ADRESSE ÉLECTRONIQUE (EMAIL)/SITE WEB :** _____

I.2.- FONCTIONNEMENT DE L'ECOLE

2.1 VACATION DE L'ECOLE : 1 ☐ AM 2 ☐ PM

2.2 L'ECOLE EST LOGEE DANS SA PLUS GRANDE PARTIE:

☐ 2.- DANS UNE MAISON D'HABITATION

☐ 3.- DANS UNE EGLISE

☐ 4.- SOUS DES TONNELLES

□ 5.- SOUS DES TENTES

☐ 6.- AUTRES (PRECISER)

2.3 L'ECOLE BENEFICIE-ELLE DE CANTINE SCOLAIRE ? OUI 1 ☐ NON 2 ☐ :

SI OUI, CETTE CANTINE EST SUPPORTEE PAR : 1 ☐ L'ECOLE ELLE-MEME 2 ☐ L'ETAT 3 ☐ UNE ASSOCIATION DE PARENTS

4 ☐ UN ORGANISME, LEQUEL _____

5 ☐ NE SAIT PAS

A L'USAGE DE LA DDE-NE

2.4 L'ECOLE A UN COMITE DE PARENTS

OUI 1 ☐ NON 2 ☐

2.6 LE BATIMENT EST-IL UTILISE POUR UNE AUTRE ACTIVITE SCOLAIRE ? OUI 1 ☐ NON 2 ☐

SI OUI, UTILISE POUR : UNE AUTRE ECOLE 1 ☐ UNE ECOLE DU PSUGO 2 ☐

A L'USAGE DE LA DDE-NE

2.5 L'ECOLE A UN COMITE DE GESTION

OUI 1 ☐ NON 2 ☐

UNE ECOLE DU SOIR 4 ☐ EFFECTIFS GARÇONS : _____ FILLES : _____

AUTRE 5 ☐

2.7 L'ECOLE FAIT-ELLE PARTIE DU PROGRAMME D'APPUI AU PLAN DECENNAL D'EDUCATION ET DE FORMATION (PAPDEF) ? ☐ 1.- OUI ☐ 2.-NON

II.1 FONCTIONNEMENT DU PRESCHOILAIRE

2.1.1 NOM ET NIF DU DIRECTEUR PEDAGOGIQUE :	2.1.2.- FORMATION : <input type="checkbox"/> 1.- NORMALIEN <input type="checkbox"/> 2.- CAPISTE <input type="checkbox"/> 3.- SCIENCE DE L'EDUCATION <input type="checkbox"/> 4.- AUTRES ETUDES (PRECISEZ) <input type="checkbox"/> 5.- AUCUNE FORMATION <input type="checkbox"/> 6.- PAS DE REPONSE
2.1.5 NOMBRE TOTAL DE SALLES DISPONIBLES DANS L'ECOLE POUR L'EDUCATION PRESCHOILAIRE : __ ; DONT SALLES UTILISEES __	
2.1.6 NOMBRE DE SECTION DONT DISPOSE LE PRESCHOILAIRE __	
2.1.7.- EXISTE-IL DES SALLES SPECIALES POUR HANDICAPES AU NIVEAU DU PRESCHOILAIRE : <input type="checkbox"/> 1.- OUI <input type="checkbox"/> 2.-NON ; 2.1.7.1 SI OUI, NOMBRE DE SALLES __	
2.1.8 DANS QUELLE LANGUE SE FAIT PRINCIPALEMENT L'ENSEIGNEMENT ? FRANÇAIS 1 <input type="checkbox"/> CREOLE 2 <input type="checkbox"/> AUTRES 3 <input type="checkbox"/> (PRECISEZ) (UNE SEULE CASE DOIT ETRE COCHÉE)	

LIEUX D'ACCUEIL	PETITS	MOYENS	GRANDS
SALLES			
TONNELLES			
EGLISE			
ARBRES			
AUTRES (.....)			

II.2. ORGANISATION SPATIALE ET PEDAGOGIQUE DES CLASSES

2.2.1 NOMBRE DE PLACES ASSISES PAR SECTIONS (POUR LES SALLES DE CLASSE SEULEMENT)

	PETITS	MOYENS	GRANDS	TOTAL
NOMBRE DE PLACES ASSISES				

2.2.2 NOMBRE DE CLASSES PEDAGOGIQUES PAR LIEU D'ACCUEIL

	DANS UNE EGLISE	DANS DES SALLES DE CLASSE	SOUS DES TONNELLES	SOUS DES ARBRES	TOTAL
CLASSES PEDAGOGIQUES					

II.3. EFFECTIFS ELEVES

2.3.1 DONNEZ LA REPARTITION DES ENFANTS PAR SECTION ET SEXE, SELON L'ÂGE

ÂGE	ANNEES D'ETUDES ET SEXE									
	POUPONS		PETITS		MOYENS		GRANDS		TOTAL	
	G	F	G	F	G	F	G	F	G	F
EFFECTIF TOTAL D'ELEVES										
NOMBRE D'ELEVES HANDICAPES (S'IL Y EN A)										

II.4 Personnel Enseignant	
NOMBRE DE MONITEURS (TRICES)	Dont Femmes

II.5.- SUPPORTS PEDAGOGIQUES/ EQUIPEMENT ET MOBILIER

L'ECOLE DISPOSE DE :

2.5.1 SUPPORTS PEDAGOGIQUES

	OUI	NON		OUI	NON
planche d'observation	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Plan de classe (l'autobus ou Cahier de présence)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
lot livres de contes et chansons (cassette ou CD)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Guide d'enseignant	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Pâte à modeler boîtes)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Cahiers, plumes horloge	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Jeux de construction	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>			

2.5.2 EQUIPEMENTS ET MOBILIERS

	OUI	NON		OUI	NON		OUI	NON
ÉLECTRICITE	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	TROUSSE D'URGENCE	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	EAU	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
SALLE POUR LE DIRECTEUR	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	SALLE DE REUNION	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	SI OUI, IL S'AGIT D'EAU :		
COUR DE RECREATION	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	AUDITORIUM	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	POTABLE	1 <input type="checkbox"/>	
CUISINE	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	INFIRMERIE	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	NON POTABLE	2 <input type="checkbox"/>	
TOILETTES ADAPTEES AUX HANDICAPES	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	ASSURANCE MEDICALE POUR LES ENFANTS	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS	3 <input type="checkbox"/>	
LATRINES	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	SERVICE DE TRANSPORT	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>			
			SERVICE DE SPORTS	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>			

S'IL Y A DES LATRINES, DONNEZ LE NOMBRE DE SIEGES: _____

LES SIEGES SONT REPARTIS PAR SEXE 1 ☐ 2 ☐
 EXISTE-IL DES SIEGES SPECIALEMENT 1 ☐ 2 ☐
 POUR LES ENSEIGNANTS

LA DIRECTION AUTORISE-T-ELLE
 LES ENFANTS A BOIRE CETTE EAU ? 1 ☐ 2 ☐

2.5.3 MOBILIERS

NOMBRE DE	DONT EN BON ETAT	NOMBRE TOTAL DE BANCS	NOMBRE DE BANCS AYANT :					NOMBRE DE CHAISES
BUREAUX POUR LES MAITRES			2 PLACES	3 PLACES	4 PLACES	5 PLACES	PLUS DE 5 PLACES	
CHAISES POUR LES MAITRES								
TABLEAUX POUR LES CLASSES								
BUFFETS POUR LES CLASSES								

RENSEIGNEMENT SUR LES PROFESSEURS

Classe	Nom	Prénom	Nif	Statut (Nommé, Contractuel, Proposé)	Formation (Capiste, Normalien, Sces Edu., autres)
Préc. 1					
Préc. 2					
Prés. 3					

III.1 FONCTIONNEMENT DU FONDAMENTAL (1^E ET 2^E CYCLES)

3.1.1 NOM DU DIRECTEUR PEDAGOGIQUE :	3.1.2.- FORMATION : <input type="checkbox"/> 1.- NORMALIEN <input type="checkbox"/> 2.- CAPISTE <input type="checkbox"/> 3.- SCIENCE DE L'EDUCATION <input type="checkbox"/> 4.- AUTRES ETUDES (PRECISEZ) <input type="checkbox"/> 5.- AUCUNE FORMATION <input type="checkbox"/> 6.- PAS DE REPONSE
3.1.3 ANNEE D'OUVERTURE : __ __ __	
3.1.4.- HEURES DE FONCTIONNEMENT: VACATION 1: DE __ __ HRES A __ __	
3.1.5 NOMBRE TOTAL DE SALLES DISPONIBLES DANS L'ECOLE POUR L'EDUCATION DU FONDAMENTAL 1 ^E ET 2 ^{EME} CYCLES: __ __ ; NOMBRE DE SALLES UTILISEES __ __	
3.1.6 NOMBRE D'ANNEE D'ETUDES DONT DISPOSE LE FONDAMENTAL __ __	
3.1.7.- EXISTE-IL DES SALLES SPECIALES POUR HANDICAPES AU NIVEAU DU FONDAMENTAL : <input type="checkbox"/> 1.- OUI <input type="checkbox"/> 2.-NON ; 3.1.7.1 SI OUI, NOMBRE DE SALLES __ __	

3.1.8 REPARTITION DU NOMBRE D'ANNEES D'ETUDES SUIVANT LEURS LIEUX D'ACCUEIL (1ERE VACATION).

LIEUX D'ACCUEIL	1ERE AF	2EME AF	3EME AF	4EME AF	5EME AF	6EME AF	TOTAL
SALLES							
TONNELLES							
EGLISE							
TENTES							
ARBRES							
AUTRES (.....)							
TOTAL							

3.2. ORGANISATION SPATIALE ET PEDAGOGIQUE DES CLASSES

3.2.1 NOMBRE DE PLACES ASSISES (POUR LES SALLES DE CLASSE SEULEMENT)

VACATION	1ERE AF	2EME AF	3EME AF	4EME AF	5EME AF	6EME AF	TOTAL
1ERE VACATION							
TOTAL							

3.2.2 NOMBRE DE CLASSES PEDAGOGIQUES SELON LE LIEU D'ACCUEIL

VACATION	DANS DES SALLES DE CLASSE	DANS UNE EGLISE	SOUS DES TONNELLES	SOUS DES TENTES	SOUS DES ARBRES	AUTRES	TOTAL
1ERE VACATION							
TOTAL							

3.3. EFFECTIF DES ELEVES

3.3.1 EFFECTIFS DES ELEVES DU FONDAMENTAL 1^{ER} ET 2^{EME} CYCLE PAR ANNEES D'ETUDES ET PAR SEXE
POUR L'ANNEE 2023-2024

		1ERE AF		2EME AF		3EME AF		4EME AF		5EME AF		6EME AF		TOTAL	
		G	F	G	F	G	F	G	F	G	F	G	F	G	F
EFFECTIF TOTAL															
	NOMBRE DE REDOUBLANTS														
	NOMBRE D'ELEVES HANDICAPES (S'IL Y EN A)														

3.3.3 INDIQUEZ DANS LE TABLEAU SUIVANT LES EFFECTIFS DES ELEVES DU FONDAMENTAL 1 ^{ER} ET 2EME CYCLE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2022-2023														
EFFECTIFS ELEVES 2022-2023	1ERE AF		2EME AF		3EME AF		4EME AF		5EME AF		6EME AF		TOTAL	
	G	F	G	F	G	F	G	F	G	F	G	F	G	F
1ERE VACATION														
TOTAL														

RENSEIGNEMENT SUR LES PROFESSEURS

Classe	Nom	Prénom	Nif	Statut (Nommé, Contractuel, Proposé)	Formation (capiste, normalien, Sces Edu., autres)
1ere AF					
2e AF					
3° AF					
4° AF					
5° AF					
6° AF					

III.4 Personnel Enseignant	
NOMBRE D'ENSEIGNANTS	Dont Femmes

III.5. SUPPORTS PEDAGOGIQUES, EQUIPEMENT ET MOBILIER

3.5.1 COMME SUPPORTS PEDAGOGIQUES, L'ECOLE DISPOSE DE :

	OUI	NON
CAHIER DE CONTROLE POUR LES PROFESSEURS	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
CARNETS DE LEÇONS POUR LES ELEVES	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
CAHIERS DE PRESENCE POUR LES ELEVES	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
TROUSSE D'INSTRUMENTS GEOMETRIQUES (GRANDE DIMENSION)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
PROGRAMMES PEDAGOGIQUES REMANIES ET ADAPTES	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

3.5.2 EN MATIERES D'EQUIPEMENTS, L'ECOLE DISPOSE DE :

	OUI	NON		OUI	NON		OUI	NON
ÉLECTRICITE	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	TROUSSE D'URGENCE	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	EAU	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
TERRAIN DE SPORT	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	SALLE DE REUNION	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	SI OUI, IL S'AGIT D'EAU :		
BIBLIOTHEQUE	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	AUDITORIUM	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	POTABLE		1 <input type="checkbox"/>
SALLE POUR LE DIRECTEUR	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	INFIRMERIE	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	NON POTABLE		2 <input type="checkbox"/>
COUR DE RECREATION	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	ASSURANCE MEDICALE POUR LES ELEVES	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	NE SAIT PAS		3 <input type="checkbox"/>
CAFETERIA	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	SERVICE DE TRANSPORT	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>			
LABORATOIRE INFORMATIQUE POUR ELEVES	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	SERVICE DE SPORTS	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>			
ACCES INTERNET AUX ELEVES	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>						
DES SALONS DE TOILETTES	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>				LA DIRECTION AUTORISE-T-ELLE		
LATRINES	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>				LES ELEVES A BOIRE CETTE EAU ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

S'IL Y A DES LATRINES, DONNEZ LE NOMBRE DE SIEGES: _____

LES SIEGES SONT REPARTIS PAR SEXE 1 ☐ 2 ☐

EXISTE-IL DES SIEGES SPECIALEMENT 1 ☐ 2 ☐

POUR LES ENSEIGNANTS

A L'USAGE DU MENFP

3.5.3 MOBILIERS, L'ECOLE DISPOSE DE :

NOMBRE DE		DONT EN BON ETAT	NOMBRE TOTAL DE BANCS	DONT NOMBRE DE BANCS AYANT :					NOMBRE DE CHAISES
BUREAUX POUR LES MAITRES					2 PLACES	3 PLACES	4 PLACES	5 PLACES	
CHAISES POUR LES MAITRES									
TABLEAUX POUR LES CLASSES									
BUFFETS POUR LES CLASSES									

4.1- FONCTIONNEMENT DU 3^E CYCLE DU FONDAMENTAL

4.1.1 NOM DU DIRECTEUR PEDAGOGIQUE :	4.1.2.- FORMATION : <input type="checkbox"/> 1.- NORMALIEN (ENI) <input type="checkbox"/> 2.- CAPISTE <input type="checkbox"/> 3.- SCIENCE DE L'EDUCATION <input type="checkbox"/> 5.- AUTRES ETUDES (PRECISEZ) <input type="checkbox"/> 6.- AUCUNE FORMATION <input type="checkbox"/> 7.- PAS DE REPONSE
4.1.3 ANNEE D'OUVERTURE : __ __ __	
4.1.4 NOMBRE TOTAL DE SALLES DISPONIBLES DANS L'ECOLE POUR L'EDUCATION DU 3 ^E CYCLE DU FONDAMENTAL: __ __ ; DONT UTILISEES __ __	
4.1.5 NOMBRE D'ANNEES D'ETUDES DONT ELLE DISPOSE LE 3 ^{EME} CYCLE __ __	
4.1.6.- EXISTE-IL DES SALLES SPECIALES POUR HANDICAPES AU NIVEAU FONDAMENTAL : <input type="checkbox"/> 1.- OUI <input type="checkbox"/> 2.- NON ; 4.1.6.1 SI OUI, NOMBRE DE SALLES __ __	

LIEUX D'ACCUEIL	7 ^E AF	8 ^E AF	9 ^E AF
SALLES			
TONNELLES			
EGLISE			
ARBRES			
AUTRES			
TOTAL			

4.2 ORGANISATION SPATIALE ET PEDAGOGIQUE DES CLASSES

4.2.1 NOMBRE DE PLACES ASSISES (POUR LES SALLES DE CLASSE SEULEMENT)

VACATION	7 ^E AF	8 ^E AF	9 ^E AF	3 ^{EME}	SECONDE	RHETO	PHILO	SECONDAIRE I	SECONDAIRE II	SECONDAIRE III	SECONDAIRE IV	TOTAL
1 ^{ERE} VACATION												

4.2.2 NOMBRE DE CLASSES PEDAGOGIQUES

VACATION	DANS DES SALLES DE CLASSE	DANS UNE EGLISE	SOUS DES TONNELLES	SOUS DES TENTES	SOUS DES ARBRES	AUTRES	TOTAL
1 ^{ERE} VACATION							
TOTAL							

4.3. EFFECTIFS ELEVES

4.3.1 DONNEZ LA REPARTITION DES ELEVES DU 3^{EME} PAR ANNEE D'ETUDES ET PAR SEXE (PREMIERE VACATION)

EFFECTIF EN 2023-2024	ANNEES D'ETUDES ET SEXE							
	7 ^è AF		8 ^è AF		9 ^è AF		TOTAL	
	G	F	G	F	G	F	G	F
NOMBRE TOTAL D'ELEVES								
NOMBRE DE REDOUBLANTS								
NOMBRE D'HANDICAPES (S'IL Y EN A)								

4.3.5 INDIQUEZ DANS LE TABLEAU SUIVANT LES EFFECTIFS ELEVES DU 3^{EME} CYCLE DE L'ANNEE DERNIERE (2022-2023)

EFFECTIFS ELEVES 2022-2023	7 ^è AF		8 ^è AF		9 ^è AF		Total	
	G	F	G	F	G	F	G	F
1 ^{ERE} VACATION								
TOTAL								

RENSEIGNEMENT SUR LES PROFESSEURS

Matière / Classe 7^e AF	Nom	Prénom	Nif	Statut (Nommé, Contractuel, Proposé)	Formation (capiste, normalien, sces Edu., autres)
Créole					
Français					
Langues vivantes					
Mathématiques					
Sciences Sociales					
Sciences Expérimentales					
Education Esthétique et Artistique					
ITAP					
Education Physique et Sportive					

Matière / Classe 8^e AF	Nom	Prénom	Nif	Statut (Nommé, Contractuel, Proposé)	Formation (capiste, normalien, sces Edu., autres)
Créole					
Français					
Langues vivantes					
Mathématiques					

Sciences Sociales					
Sciences Expérimentales					
Education Esthétique et Artistique					
ITAP					
Education Physique et Sportive					

Matière / Classe 8^e AF	Nom	Prénom	Nif	Statut (Nommé, Contractuel, Proposé)	Formation (capiste, normalien, sces Edu., autres)
Créole					
Français					
Langues vivantes					
Mathématiques					
Sciences Sociales					
Sciences Expérimentales					
Education Esthétique et Artistique					
ITAP					
Education Physique et Sportive					

IV.4 Personnel Enseignant	
NOMBRE D'ENSEIGNANTS	Dont Femmes

V. ENVIRONNEMENT SOCIO-ECONOMIQUE DE L'ECOLE

5.1 Y A-T-IL DANS LA ZONE OU SE TROUVE L'ECOLE [VILLE, QUARTIER OU SECTION COMMUNALE (LOCALITE)] ?

1-MARCHE IMPORTANT	<input type="checkbox"/>	2-HOTEL	<input type="checkbox"/>	3-BIBLIOTHEQUE COMMUNALE	<input type="checkbox"/>
4-COOPERATIVE	<input type="checkbox"/>	5-EGLISE CATHOLIQUE	<input type="checkbox"/>	6-CIMETIERE	<input type="checkbox"/>
7-BOUTIQUES (PT COMMERCE)	<input type="checkbox"/>	8-TEMPLE PROTESTANT	<input type="checkbox"/>	9-EAU POTABLE	<input type="checkbox"/>
10-INFRASTRUCTURES SPORTIVES	<input type="checkbox"/>	11-TEMPLE VAUDOIS	<input type="checkbox"/>	12-ELECTRICITE	<input type="checkbox"/>
13-INFRASTRUCTURES SANITAIRES	<input type="checkbox"/>	PRECISEZ :			
14-AUTRES	<input type="checkbox"/>	PRECISEZ :			

NOTE : Si vous avez des doutes sur une question ou si vous avez n'importe quelle question sur ce formulaire, rentrez en contact avec votre Inspecteur de zone , votre inspecteur principal ou votre Planificateur départemental.

RAPPORT D'INSPECTION RELATIVE À LA COLLECTE DES DONNÉES STATISTIQUES	OUI	NON
CETTE ECOLE EST DIFFICILE D'ACCES		
ON PEUT S'Y RENDRE A PIEDS		
ON PEUT S'Y RENDRE EN TRANSPORT PUBLIC (TAXI, TAP-TAP, CAMIONNETTE)		
ON PEUT NE PEUT S'Y RENDRE QU'EN JEEP 4x4		
ON NE PEUT S'Y RENDRE QU'A MOTO		
ON NE PEUT S'Y RENDRE QU'A DOS D'ANE		
L'ECOLE DISPOSE DE REGISTRES ET DE DOCUMENTS DANS LESQUELS LES REPONSES ONT ETE PUISEES		
PARTICULIEREMENT, LES AGES PROVIENNENT DE REGISTRES ET/OU DE DOSSIERS D'ELEVES		
FONCTION (DANS L'ECOLE) DU REpondant:	TEL :	
REMARQUES GENERALES :		
.....		
.....		
.....		

CONTROLE ET VALIDATION

1) Je certifie en toute honnêteté que les informations fournies sont, à mes connaissances, réelles, sincères et fidèles.

Nom du Directeur Pédagogique de l'école _____ Tel : _____

Signature * : _____ Date _____

2) Je certifie que ce formulaire a été rempli de façon honnête et conformément aux procédures prévues.

Nom de l'Inspecteur de zone _____ Signature : _____ Date _____

3) Approuvé par l'Inspecteur de district :

Nom de l'Inspecteur de district _____ Signature : _____ Date _____

4) Je certifie en toute honnêteté avoir vérifié la cohérence et la validité des informations fournies dans ce formulaire, conformément aux procédures prévues à cet effet.

Nom du Planificateur départemental _____ Signature : _____ Date _____

(*) Un répondant autre que le Directeur peut signer à sa place, le cas échéant, pour signifier l'engagement du Directeur dans la sincérité des réponses