

ETUDE SURVEILLEE



NOM DE L'ÉCOLE :

Mois de :

Nom de l'enseignant :

Nb de séances :

Date :

Nom et prénom du responsable de l'étude :

(Avec mention « bon pour accord des jours effectués
certifiés exacts par le responsable de l'étude »)

.....



À transmettre au secrétariat **par MAIL** du service Enfance/Enseignement **avant le 26 du mois**