

BULLETIN DE VISITE

INSPECTION ACADEMIQUE

Commune DDEN

Secteur
.....

IEN..... Visite du

ÉCOLE PUBLIQUE **MAT.** **ÉLÉM.** **PRIMAIRE**

ÉTABLISSEMENTS SPÉCIALISÉS :

NOM DE L'ÉCOLE **DIRECTEUR**

ADRESSE **TEL**

..... **COURRIEL** :

STRUCTURE

RPI Nombre de communes ZEP REP

Décharge de Direction : oui non Nombre de jours de charge.....

Nombre d'Enseignants Nombre de classes

Nombre d'ATSEM Assistants (*rayez les mentions inutiles*) : AVS EVS AVSI

Autres Intervenants (*rayez les mentions inutiles*) :

 LANGUES MUSIQUE ÉDUC.PHYSIQUE ARTS PLAST. AUTRES

EFFECTIFS

Années	2 ans	Pte. Section	Moy.Section	Gde.Section	CP	CE1	CE2	CM1	CM2	Effectifs école
- 1/ 20....										
En cours										

Maternelle Age d'admission :

Elémentaire Nombre d'enfants de plus de 11 ans

CLASSES SPECIALISEES RASED

CLASSE D'ADAPTATION **CLIS** **CLIN** **AUTRES**

L'école relève du RASED de Intervient à l'école hors de l'école

Rééducateur Poste de soutien Psychologue Aides spécialisées

ASPECTS PÉRISCOLAIRES

Restaurant scolaire

Sur place

autres

<u>Activités</u>	<i>Assurées par les Enseignants</i>	<i>Assurées par des animateurs</i>	<i>Nombre d'élèves concernés</i>
Garderie			
Etudes			
Autres (préciser)..... ...			

TRANSPORTS SCOLAIRES

Nombre d'enfants transportés Nombre de communes concernées

Gratuité Participation demandée aux familles

SECURITE ET SANTE DES PERSONNES (TROIS REGISTRES)

1/ Le registre de sécurité est-il à jour ? oui non

Date des derniers exercices d'évacuation incendie

2/ PPMS (plan particulier de mise en sécurité) a-t-il été présenté au Conseil d'Ecole annuellement ? oui non

Y-a-t-il un exercice annuel de mise à l'abri ? oui non

3/ Le document unique existe-t-il? oui non Est-il mis à jour annuellement ? oui non

VISITES MEDICALES

Des élèves oui non

Des enseignants oui non

ÉQUIPEMENT INFORMATIQUE

(Matériel, financement des achats et de la maintenance)

ÉTAT DES LOCAUX

L'extérieur (cours, préaux, etc.) :

La salle des maîtres :

La autres locaux (*dortoir, bibliothèque, salle de jeux, ...etc.*) :

Les salles de classes :

Les sanitaires :

CONCLUSION : OBSERVATIONS, SUGGESTIONS

Destinataires :

- *Inspecteur de l'É.N.*
- *Maire de la Commune*
- *Directeur de l'école*
- *DDEN rédacteur(s) du bulletin*

Ale

*Les DDEN
(Noms & prénoms + @ mail.)*

Vous pouvez, si nécessaire, ajouter des remarques complémentaires sur feuille séparée (gymnase, restauration ...)