Evaluation de projet avec intervenant(s)

### ANNEE SCOLAIRE 2024 - 2025

|  |  |
| --- | --- |
| **Circonscription** |  |
| **Commune** |  |
| **Ecole** |  |
| **Niveau de classe(s)** |  |
| **Nom(s) de (des) enseignant(s)** |  |
| **Nom(s) de (des) intervenant(s)** |  |
| **Intitulé du projet** |  |
| **Discipline(s) concernée(s)** |  |

|  |
| --- |
| **Compétences acquises et progrès réalisés par les élèves** |
| **Modalités d’évaluation des compétences acquises par les élèves et des progrès réalisés** |
| **Points positifs de ce partenariat et montée en compétences de l’enseignant** |
| **Difficultés éventuelles rencontrées dans la relation avec l’intervenant et en matière de partenariat** |
| **Autres observations** |

***À reproduire et à renvoyer à l’IEN de la circonscription à l’issue des interventions***