



# Mes DOCS

---

## DOCUMENTS Pédagogiques

Enseignant(e) : .....

p.p.r : .....

Académie : .....

Direction : .....

L'établissement scolaire : .....

Niveau(x) enseigné(s): .....





# Fiche Personnelle

## ✓ Informations personnelles

- Prénom :.....
- Date de naissance :.....
- C.I.N :.....
- N° du téléphone :.....
- Nom :.....
- Lieu de naissance :.....
- Situation familiale :.....
- Nombre d'enfants :.....

## ✓ Informations administratives

- D.o.t.i :.....
- Date de recrutement :.....
- Grade :.....
- Échelon :.....
- Cadre :.....
- Date de titularisation :.....
- Date de grade :.....
- Date de l'échelon :.....

## ✓ Informations professionnelles

- École :.....
- Date aff. Académie :.....
- Note de l'inspection :.....
- Niveau(x) :.....
- Centre de formation :.....
- Langue de formation :.....
- Date aff. établissement :.....
- Date aff. direction :.....
- Date de l'inspection :.....
- Effectif :.....
- Date :.....
- Langue d'enseignement :.....

## ✓ Diplômes

Diplômes	Spécialité	Établissement	Date d'obtention



# Emploi du temps

Enseignant(e) : .....

p.p.r : .....

L'établissement scolaire : .....

Niveau(x) : .....

Horaire	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
	1	2	3	4	5	6
De:.....  À:.....						
Récréation						
De:.....  À:.....						
De:.....  À:.....						
Récréation						
De:.....  À:.....						

L'enseignant(e)

Le directeur / La directrice

L'inspecteur / L'inspectrice





# Tableau de scolarité

Enseignant(e) : .....

p.p.r : .....

L'établissement scolaire : .....

Niveau(x) : .....

N°	Code de l'élève	Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Lieu de naissance	Scolarité					
							1	2	3	4	5	6
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												

L'enseignant(e)

Le directeur / La directrice

L'inspecteur / L'inspectrice



# Recensement des élèves

Enseignant(e) : .....

p.p.p : .....

L'établissement scolaire : .....

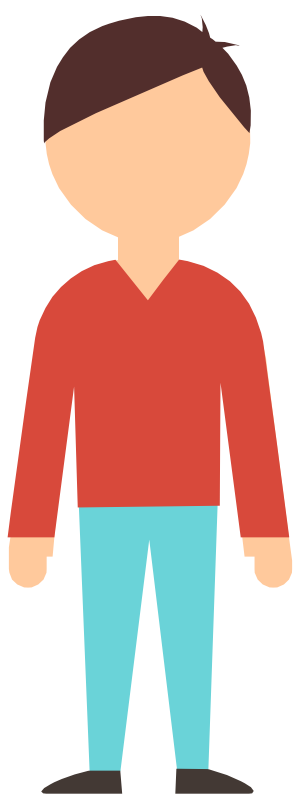
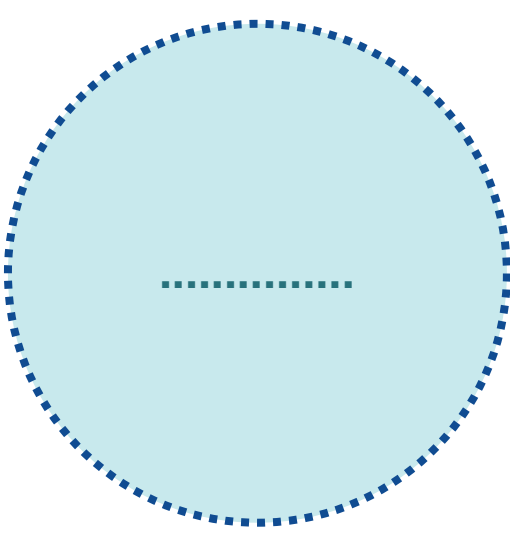
Niveau(x) : .....

✓

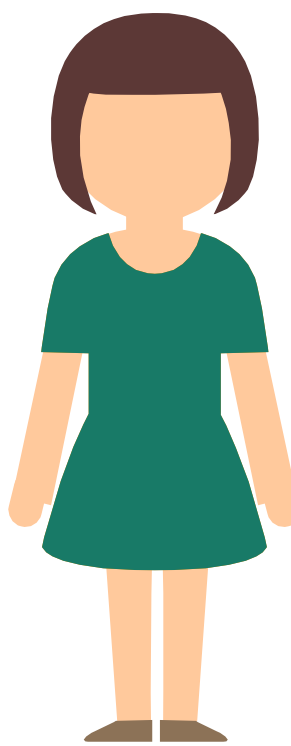
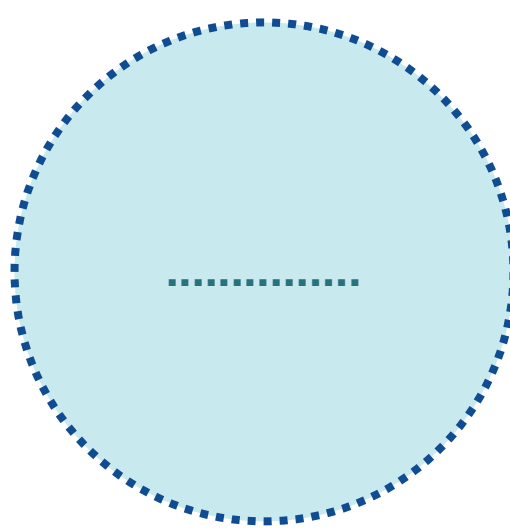
## Scolarité

.....

.....

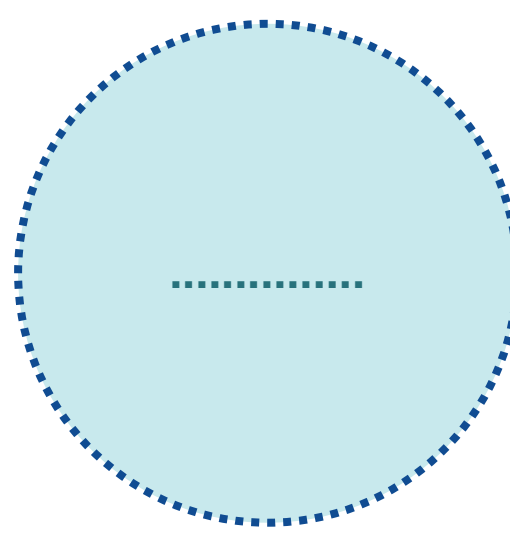


Nouveaux  
Redoublants  
Total



.....

.....



✓

## Age

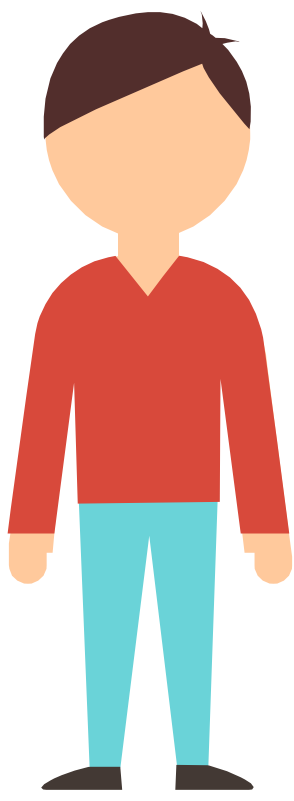
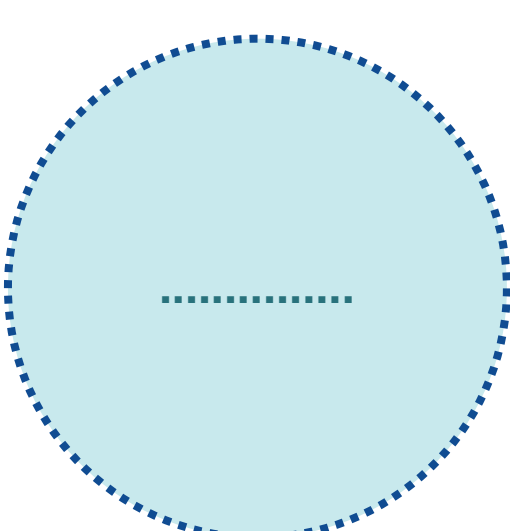
.....

.....

.....

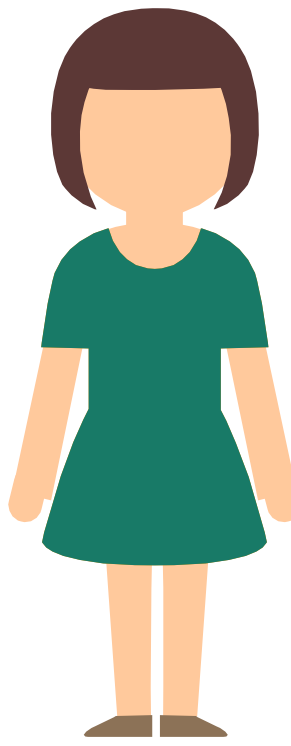
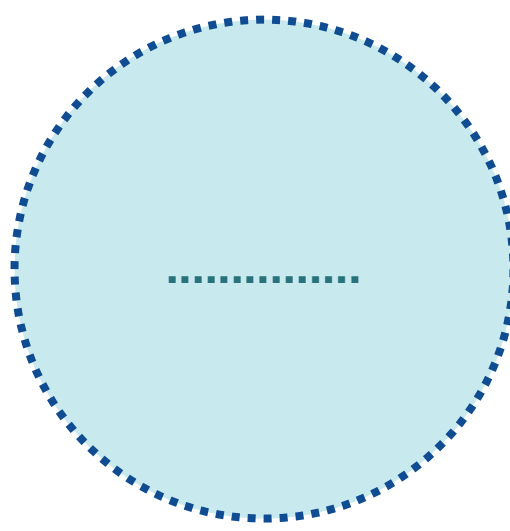
.....

.....



.....ans  
.....ans  
.....ans  
.....ans  
.....ans

Total



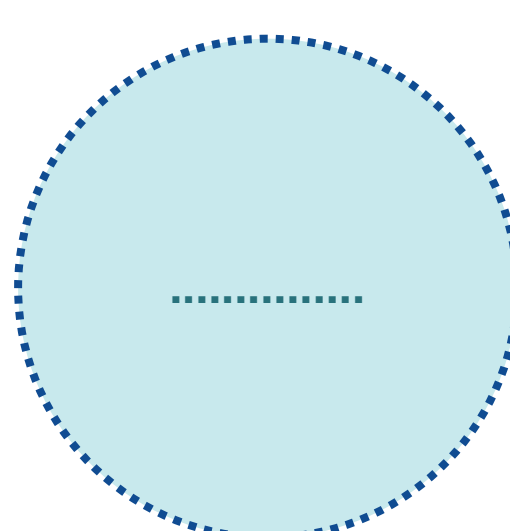
.....

.....

.....

.....

.....



L'enseignant(e)

Le directeur / La directrice

L'inspecteur / L'inspectrice





# Fréquentation mensuelle

Enseignant(e) : .....

p.p.p : .....

L'établissement scolaire : .....

Niveau(x) : .....

Octobre

%

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

Novembre

%

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

Décembre

%

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

Janvier

%

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

Février

%

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

Mars

%

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

Avril

%

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

Mai

%

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

Juin

%

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

Juillet

%

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

L'enseignant(e)

Le directeur / La directrice

L'inspecteur / L'inspectrice



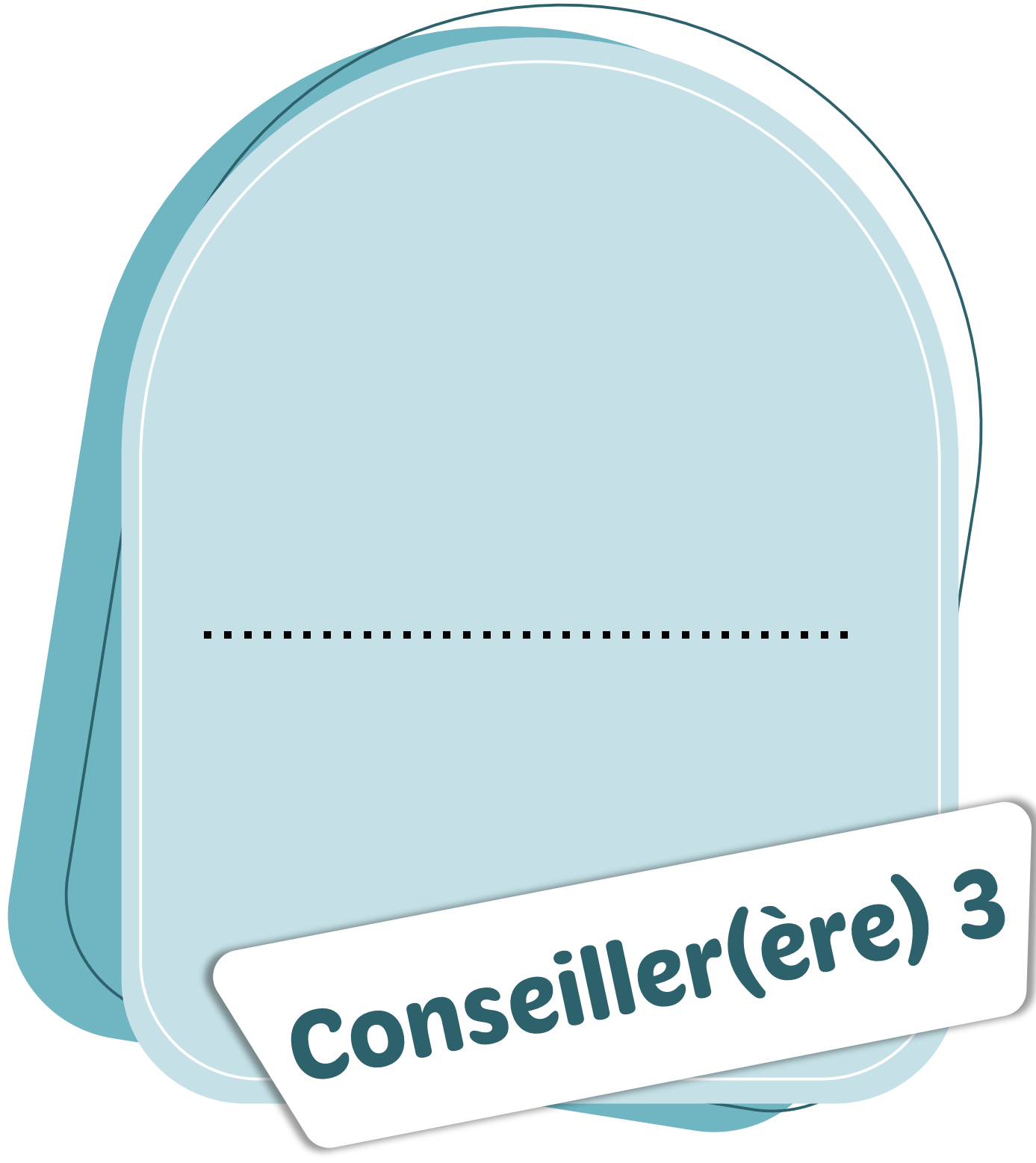
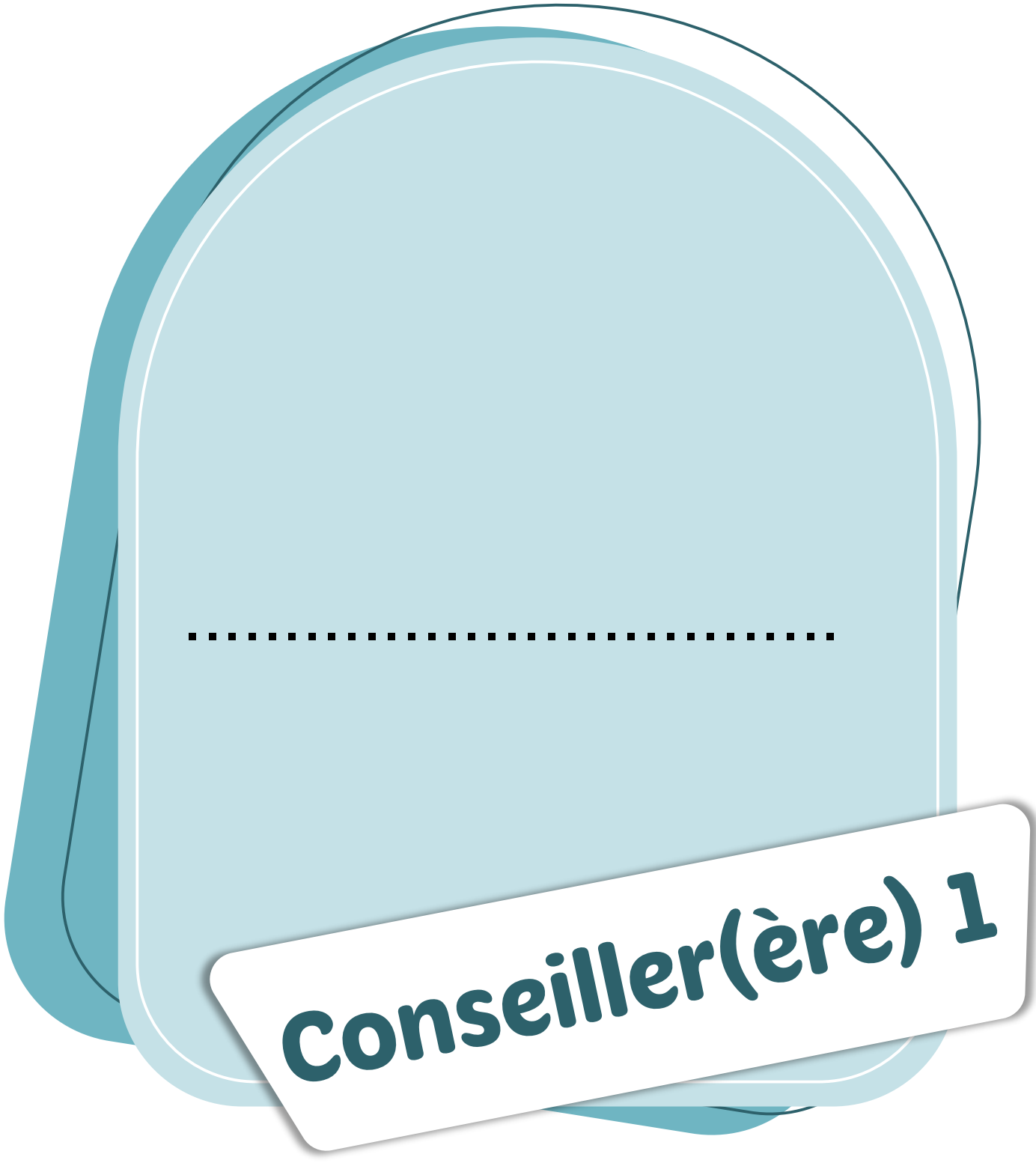
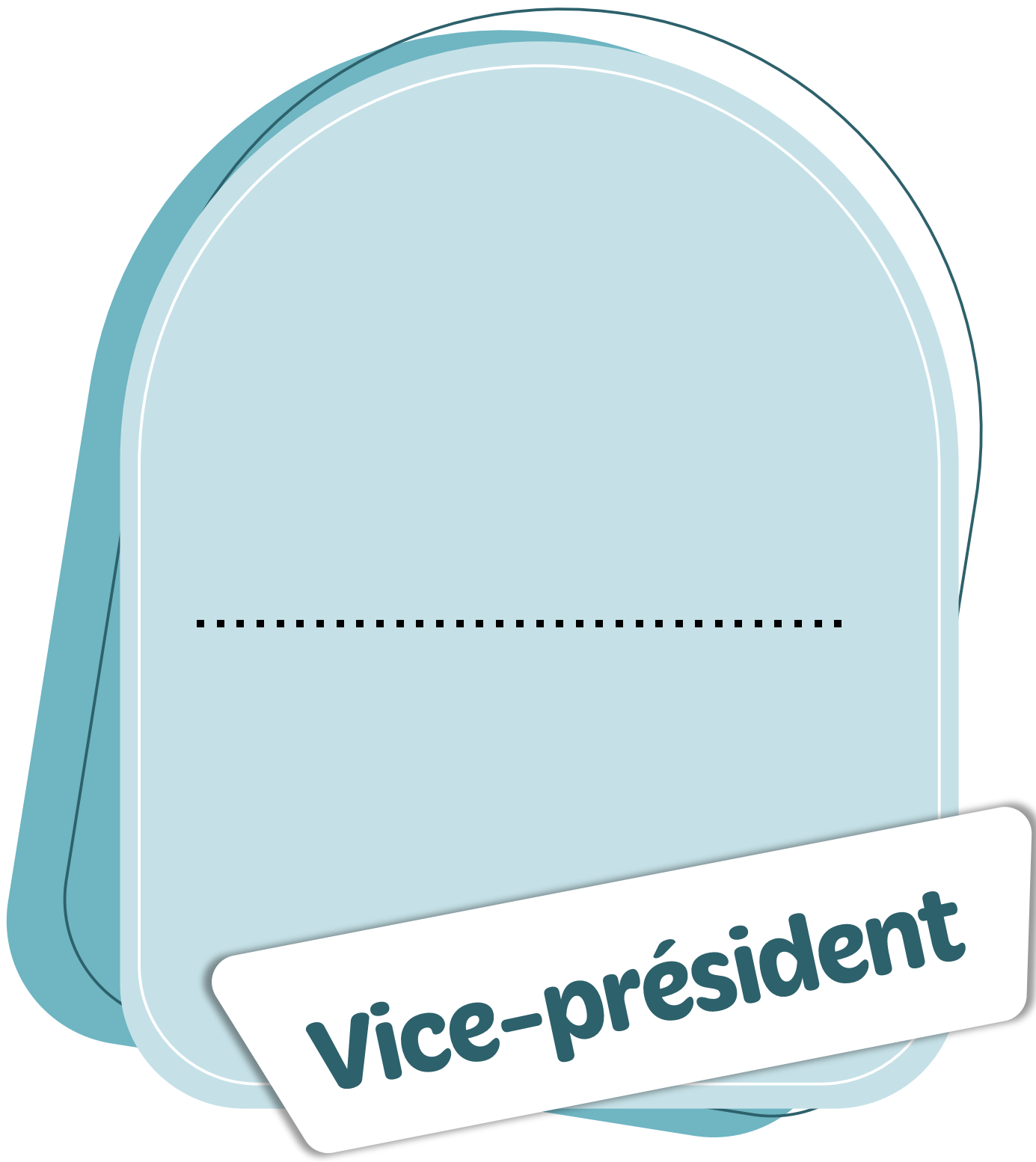
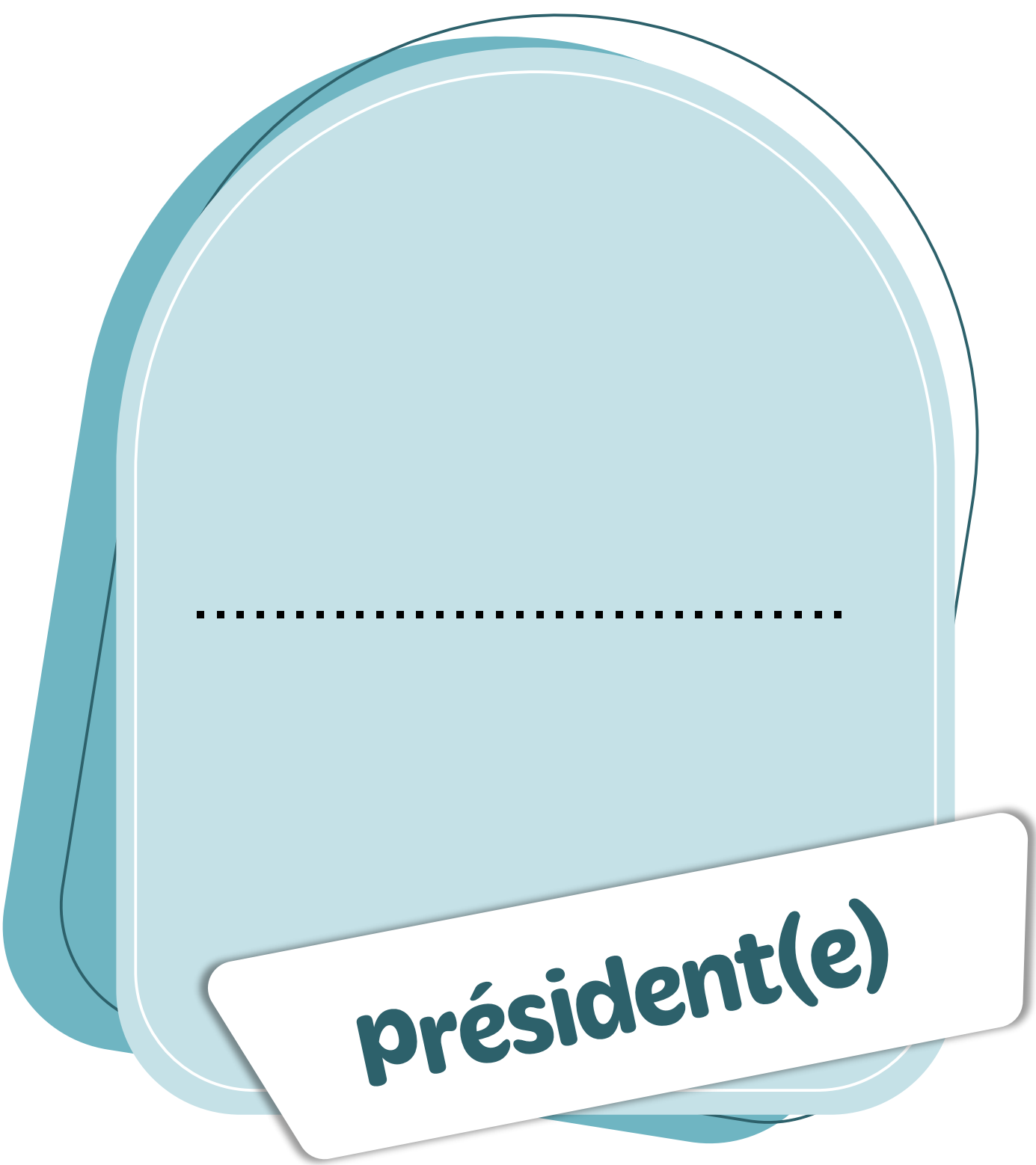
# Coopérative de la classe

Enseignant(e) : .....

p.p.r : .....

L'établissement scolaire : .....

Niveau(x) : .....



L'enseignant(e)

Le directeur / La directrice

L'inspecteur / L'inspectrice





# Rapport social

Enseignant(e) : .....

p.p.r : .....

L'établissement scolaire : .....

Niveau(x) : .....

N°	Nom et prénom de l'élève	Prénom du père	Profession du père	Enseignement du père*				Prénom de la mère	Profession de la mère	Enseignement de la mère*				Nombre de frères /sœurs
				p	C	Q	U			p	C	Q	U	
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														

(\*) P:primaire C:collégial L:qualifiant U:universitaire

L'enseignant(e)

Le directeur / La directrice

L'inspecteur / L'inspectrice





# Bénéficiaires de la cantine

Enseignant(e) : .....

p.p.r : .....

L'établissement scolaire : .....

Niveau(x) : .....

N°	Code de l'élève	Nom et prénom	Date de naissance	Motif du bénéfice	Observation
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					

L'enseignant(e)

Le directeur / La directrice

L'inspecteur / L'inspectrice





# Bénéficiaire de l'opération «1 million de cartable»

Enseignant(e) : .....

p.p.p : .....

L'établissement scolaire : .....

Niveau(x) : .....

N°	Nom et prénom De l'élève	Code de L'élève	Cartable		Fournitures scolaire		Nbre. cahiers	Livres scolaires						
			oui	non	oui	non		Arabe	Français	Math.	Science	E. islam	E.art	HG
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														

À remplir avec des croix (x) sauf pour la case des cahiers en mentionne le nombre

L'enseignant(e)

Le directeur / La directrice

L'inspecteur / L'inspectrice





# La liste des assurés

Enseignant(e) : .....

p.p.r : .....

L'établissement scolaire : .....

Niveau(x) : .....

N°	Nom et prénom de l'élève	Code de l'élève	N° du reçu	Date
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				

L'enseignant(e)

Le directeur / La directrice

L'inspecteur / L'inspectrice





# Relevé des absences

Enseignant(e) : .....

p.p.r : .....

L'établissement scolaire : .....

Niveau(x) : .....

N°	nom et Prénom de l'élève	Mois	Octobre	Novembre	Décembre	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Total	Total des absences pour chaque élève		
		Jours d'étude														
		Absences														
		Fréquentation												S 1	S 2	annuelle
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																

L'enseignant(e)

Le directeur / La directrice

L'inspecteur / L'inspectrice





# Réunions pédagogiques

Enseignant(e) : .....

p.p.r : .....

L'établissement scolaire : .....

Niveau(x) : .....

N°	Date de la réunion	Lieu	Organisée par	Sujet
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

L'enseignant(e)

Le directeur / La directrice

L'inspecteur / L'inspectrice





# Livres scolaires

Enseignant(e) : .....

p.p.p : .....

L'établissement scolaire : .....

Niveau(x) : .....

Matière	Titre du livre	Niveau	Édition

L'enseignant(e)

Le directeur / La directrice

L'inspecteur / L'inspectrice





# Notes et Circulaires

Enseignant(e) : .....

p.p.r : .....

L'établissement scolaire : .....

Niveau(x) : .....

N°	N° note	Date	Source (*) (Expéditeur)	Sujet
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

(\*) note ministérielle , académique , provinciale ou interne

L'enseignant(e)

Le directeur / La directrice

L'inspecteur / L'inspectrice





# Permissions d'absence et congés administratifs

Enseignant(e) : .....

p.p.r : .....

L'établissement scolaire : .....

Niveau(x) : .....

N°	Type du congé/permission	Durée	Date	
			Du	À
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

L'enseignant(e)

Le directeur / La directrice

L'inspecteur / L'inspectrice





# Tableau de garde

Enseignant(e) : .....

p.p.r : .....

L'établissement scolaire : .....

Niveau(x) : .....

Jour	Matinée	Après-midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		

L'enseignant(e)

Le directeur / La directrice

L'inspecteur / L'inspectrice





# Fiche d'établissement

Région : .....

Province : .....

commune : .....

## Informations générales sur l'établissement

Établissement : ..... Code : .....

Type d'établissement : ..... Milieu : .....

Directeur : ..... Téléphone : .....

Préscolaire oui ☐ non ☐ Classes intégrées oui ☐ non ☐

## Installations

L'électricité oui ☐ non ☐ L'eau potable oui ☐ non ☐L'assainissement oui ☐ non ☐ Réseau internet oui ☐ non ☐

## Les locaux de l'établissement

Salle des enseignants oui ☐ non ☐ Salle multimédia oui ☐ non ☐Latrines (enseignants) oui ☐ non ☐ Latrines (élèves) oui ☐ non ☐Cantine oui ☐ non ☐ terrains de sport oui ☐ non ☐La cour oui ☐ non ☐ Clôture oui ☐ non ☐





# Carte de l'élève

photo

Académie : .....

Direction : .....

École : .....

Année scolaire : .....

Niveau :..... N° d'ordre :.....

## Informations sur l'élève

Nom et prénom :..... Code de l'élève :.....

Date de naissance :..... Lieu de naissance :.....

Adresse :.....

## Informations sur la famille de l'élève

Prénom du père :..... Prénom de la mère :.....

Profession du père :..... Profession de la mère :.....

Enseignement du père :..... Enseignement de la mère :.....

N° téléphone :..... Nombre d'enfants :.....

## Scolarité

Préscolaire :      oui ☐      non ☐      Nombre d'année :.....

1 <sup>ère</sup> année	2 <sup>ème</sup> année	3 <sup>ème</sup> année	4 <sup>ème</sup> année	5 <sup>ème</sup> année	6 <sup>ème</sup> année



# Hymne national



مَشْرِقَ الْأَنْوَارِ  
دُمْتَ مُنْتَدَاهُ وَحِمَاهُ  
لِلْعِلَالِ عُزْوَانِ  
خِزْيَ كُلِّ لِسَانِ  
هَبْ فَنَّاكَ لَبِّي نَدَامَا  
هَوَامَا ثَارَ نُورٍ وَنَارِ  
لِلْعِلَالِ سَعْفِيَا  
أَرَا هُنَا فَمِيَا

مَنْبَتِ الْأُخْرَارِ  
مُنْتَدَى الشُّوَدَادِ وَحِمَاهُ  
عِشْتَ فِي الْأَوْكَانِ  
مِلَّ كُلِّ جَنَانِ  
بِالرُّوحِ بِالْجَسَدِ  
فِي فَمِي وَفِي دَمِي  
إِخْوَتِي هَيَّا  
نُشْهِدُكَ الدُّنْيَا

بِشَهَارِ

لِلْمَلِكِ

لِلْوَطَنِ

لِللَّهِ