

COLLECTIVITE : .....

• **Qui a la compétence scolaire ?**

- Commune  
 EPCI : .....  
 Syndicat : .....

• **Année scolaire de mise en place des rythmes scolaires pour votre collectivité ?**

- 2013-2014       2014-2015

• **Nombre établissement(s) ? .....**

• **Quels sont les niveaux d'enseignement ?**

Niveau	Maternelle	Elémentaire
Nombre de classe(s)		
Nombre d'enfant(s)		

• **Quel est l'âge minimum des enfants en maternelle ? .....**

• **Procédez-vous à un ramassage scolaire ? .....**

• **Organisation des temps scolaires dans votre commune ?**

- Décret du 24 janvier 2013       Décret du 7 mai 2014  
expérimentations

• **Quels sont les jours et les horaires des Temps d'Activités Péri-éducatives (TAP) ?**

Jours	Horaires des TAP
LUNDI	
MARDI	
MERCREDI	
JEUDI	
VENDREDI	

• **Avez-vous un ou des animateurs ?     OUI     NON**

*Si oui, combien ?* ..... Association(s) – précisez .....  
..... Bénévole(s)  
..... Salarié(s) – précisez .....  
.....

• **Activité(s) mise(s) en place ?**

.....  
.....  
.....

• **Quels sont les locaux utilisés ?**

- Salle(s) de classe(s)       Gymnase/COSEC       Bibliothèque  
 Cour d'école       Salle(s) des Fêtes  
 Autre(s) à préciser : .....  
.....

• **Quels sont les matériels utilisés ?**

- Matériel pédagogique       Jeux       Matériel sportif  
 Autre(s) à préciser : .....  
.....

