|  |  |
| --- | --- |
|  | **Semaine des langues** **du 13 au 18 mai 2019** |

# Projets et actions « Langues »

# Année scolaire 2018/2019

Merci de bien vouloir remplir le questionnaire ci-dessous concernant les actions menées /envisagées dans votre école (un formulaire par action décrite)

## Formulaire à retourner pour le 30 avril 2019 - date limite - à :

## Audrey GIBERT, ce.lv.dsden70@ac-besancon.fr

Ecole  : …………………………………………………………………………………

Professeur responsable : ……………………………………………………………………………………

Adresse mél : …………………………..……………… @ …………………………………………..

**Titre du projet ou des actions :** …………………………………………………………………………

Période de mise en œuvre :

⬜ pendant la Semaine des Langues, du 13 au 18 mai 2019 ;

⬜ à un autre moment de l’année, précisez : …………………………………. ;

Bref descriptif du projet présenté :

|  |
| --- |
|  |

Classes concernées : ………………………………………………………………………………..

Nombre d’élèves : ……………………………………………………………………………………..