****

**FORMATION A LA DIRECTION D’ECOLE INDEPENDANTE**

**Piloter le projet pédagogique de votre établissement**

*Formation ayant lieu à Paris 14ème – mercredi 2 avril 2025*

# Votre profil

Nom : Prénom :

Tél. : Courriel :

Date de prise en charge des fonctions de direction :

Y a-t-il un ou des modules de la formation qui ont particulièrement motivé votre inscription ? Si oui, lesquels ?

Quelles sont vos attentes de la formation ?

Numéro de dossier Akto pour la prise en charge de votre formation :

# L’établissement que vous dirigez/dirigerez

Nom et adresse de l’établissement :

Année (même approximative) de création de l’école :

Maternelle, élémentaire, collège et/ou lycée :

Nombre d’élèves : Nombre d’enseignants :

# Votre positionnement :

Etes-vous en charge de la pédagogie ?

Eprouvez -vous ou appréhendez-vous des difficultés particulières dans un ou plusieurs des thèmes des modules ?