**ERAEI – RAPPORT ANNUEL D’ACTIVITES**

**2023-24**

*Merci de remplir une fiche par établissement (si affecté-e dans deux établissements ou en cité éducative)*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM et PRENOM** |  |
| **DISCIPLINE** |  |
| **COURRIEL** | @ac-versailles.fr |
| **ERAEI DEPUIS LE** | Sélectionner |
| **TYPE ETAB.** | Sélectionner |
| **NOM ETAB.** |  |
| **VILLE ETAB.** |  |
| **UAI ETAB.** |  |
| **DEPARTEMENT** | Sélectionner |

**Dans le cadre de vos missions d’ERAEI, en liaison avec le projet d’établissement et l’ensemble des équipes pédagogiques et éducatives, vous avez** :

**Mis en place un nouvel appariement** /*Si oui, précisez lequel.*



**Accompagné une mobilité collective ou individuelle, d’autres types de coopération (***eTwinning, visioconférences, Erasmus, formations…***) dans le cadre d’appariements** /*Si oui, précisez.*



**Accompagné ou mis en place une ou des mobilité(s) d’élèves** /*Si oui, précisez.*



**Accompagné ou mis en place une mobilité d’enseignants** /*Si oui, précisez.*



**Accompagné ou mis en place un projet eTwinning** /*Si oui, précisez.*



**Accompagné ou mis en place un projet Erasmus+** *Si oui, précisez.*



**Accompagné ou mis en place des actions visant à promouvoir l’ouverture européenne et internationale de votre établissement** /*Si oui, précisez.*



**Valorisé des projets d’ouverture européenne et internationale via internet**

Adresse internet du site de l’établissement



Adresse internet du compte twitter de l’établissement



Autres adresses internet sur les réseaux sociaux



**Pour 2024-25, quels sont vos objectifs/perspectives ?**

En termes de formation personnelle



En termes de formation pour le personnel de l’établissement



En termes de projet(s) à mettre en place



Date du rapport d’activités : Sélectionner Signature de l’ERAEI :

Serez-vous ERAEI de l’établissement l’année prochaine ? Sélectionner

|  |
| --- |
| **Validation du chef d’établissement**Avis sur le personnel : SélectionnerSignature : |