



INSCRIPTION DES ENSEIGNANTS CHANGE



Utilisez ce formulaire pour inscrire votre classe au programme CHANGE. En nous faisant savoir que vous participez, nous pouvons vous aider à organiser la visite d'un réfugié dans votre classe et nous vous aiderons à évaluer l'impact que CHANGE aura sur vos élèves.

Données générales :

Pays

Ville

Ville

Nom de l'enseignant.e (Nom)

Prénom

E-mail de l'enseignant.e

Nombre de classe



INSCRIPTION DES ENSEIGNANTS CHANGE



Première classe :

Type d'école (I)

Ecole secondaire

Ecole de formation professionnelle

Autre
.....

Type d'école (II)

Ecole publique

Ecole confessionnelle

Ecole privée (autre que confessionnelle)

Nombre de garçons

Nombre de filles

Nombre d'étudiants

Certains de vos
élèves sont-ils des
réfugiés/migrants ?

Oui Non Je ne suis pas sûre

Nombre de
migrants/réfugiés

Pourcentage de
migrants/réfugiés

Age des élèves

11-12 12-13 13-14 14-15

15-16 16-17 17-18 18-19

Intitulé du cours pendant lequel la formation
CHANGE sera insérée

Religion Langues Morale

Sciences sociales

Autres

Langue de vos élèves

EN ES FR HR HU IT NL PT EUSK

Autres