

# ECOLE

**Directeur, Directrice : Mme, M.**

**Tél.:**

**ENSEIGNANTS DE L'ECOLE**

Nom	Prénom	Cours assurés
-----	--------	---------------

**A.T.S.E.M.**

**AIDES EDUCATEURS**

REPRESENTANTS DES PARENTS		
Nom	Prénom	Coordonnées pour contacts

**D.D.E.N.**

**ACCOMPAGNEMENT HORS TEMPS SCOLAIRE**

Service de Promotion de la santé en faveur des élèves		
Medecin		
Infirmière scolaire		

C.C.P.E.		
Secrétaire	Mme Andrée LEGER	Ecole Lakanal Rue Charles Mangold 24000 PERIGUEUX Tel. : 05.53.08.73.65