DEMANDE D'AMENAGEMENT DU TEMPS DE PRÉSENCE

A L’ÉCOLE MATERNELLE

Enfants soumis à l’obligation d’instruction et scolarisé en petite section

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identification de la circonscription :**  **CEVENNES VIVARAIS**  N° Tel : 04 75 35 68 33  I.E.N. de Circonscription : Fabien Darne |  | **Identification de l'école : …………………….**  N° Tel : ........................................  Directeur : ..........................................  Enseignant : ........................................ |
|  |  |  |
| ANNEE SCOLAIRE : ....2025.../...2026........ |  |  |

**ENFANT CONCERNE :**

Nom : .............................................. Prénom : .........................................

Date de Naissance : ......./......./..........

Nom, prénom, qualité du responsable légal / Adresse / tél : ...........................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

**AMÉNAGEMENT DEMANDE**

Je soussigné(e) ………….. demande que l’enfant ………………… soit autorisé à être absent de l’école les après-midi des jours de classe cochés ci-dessous :

* + - Lundi
    - Mardi
    - Jeudi
    - Vendredi

Ces jours-là, l’enfant reviendra à l’école à ……….. *(à compléter par le créneau horaire proposé par l’école)*

* Oui
* Non, il ne reviendra pas à l’école durant les heures de classe de l’après-midi*.*

**Date et signature de la personne responsable de l’enfant :**

|  |
| --- |
| Date : Nom et Prénom :  Signature : |

**Avis du directeur de l’école***(émis après consultation des membres de l’équipe éducative)*

|  |
| --- |
| ☞date de réception de la demande :   * Avis favorable * Avis défavorables, pour les raisons suivantes :   ☞date : Signature et cachet du directeur de l’école : |

**Décision de l’inspecteur de l’Education nationale :**

|  |
| --- |
| ☞date de réception de la demande :  Décision :   * Avis favorable * Avis défavorable, pour les raisons suivantes :   ☞date : Signature et cachet de l’Inspecteur de l’Education nationale : |

**Suivi de la mise en œuvre de l’aménagement autorisé :**

*L’équipe éducative est réunie régulièrement durant l’année scolaire pour suivre la situation de tout enfant bénéficiant d’une autorisation d’aménagement de son temps de présence à l’école. Une première réunion est à prévoir dans le courant du premier trimestre suivant la date de début de mise en œuvre de l’aménagement.*

|  |
| --- |
| ☞ date prévue pour la première équipe éducative :  *N.B. : cette date peut être modifiée selon les disponibilités des participants, à confirmer ultérieurement dans les délais habituels par le directeur d’école.* |