|  |  |
| --- | --- |
| G:\Outils circonscription\logoDSDEN_89_acDIJON.jpg | **Aménagement du temps de présence à l’école maternelle pour un enfant soumis à l’obligation****d’instruction et scolarisé en petite section** |
| **FICHE DE LIAISON FAMILLE-ÉCOLE-DSDEN****(données confidentielles)** |

*La possibilité d’aménagement porte uniquement sur* ***les heures de classe de l’après-midi.*** *Les modalités proposées* ***prennent en compte le fonctionnement général de l’école, les horaires*** *d’entrée et de sortie des classes et son règlement intérieur.*

|  |
| --- |
| **Nom de l’école :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Directrice / directeur de l’école :**NOM : ………………………………………………….…… Prénom : ……………….……………………………………… |

|  |
| --- |
| **Enfant concerné :**NOM : ………………………………………………….…… Prénom : ………………………………………………………Date de naissance : ……………………………….…. |

|  |
| --- |
| **Responsable(s) légaux de l’enfant1**:NOM Prénom : ……………………………………………………………………………………………….* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………..

NOM Prénom : ……………………………………………………………………………………………….* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..
 |

|  |
| --- |
| **Aménagement demandé par les responsables légaux de l’enfant :**Je soussigné(e) …………………………………………………… demande que l’enfant ………………………………………………….……….. soit autorisé(e) à être absent de l’école :* **L’après-midi complet** les jours de classe cochés ci-dessous :

 **🞎 Lundi 🞎 Mardi 🞎 Jeudi 🞎 Vendredi*** **En début d’après-midi, sur le créneau horaire proposé par l’école,** les jours de classe cochés ci-dessous :

 **🞎 Lundi 🞎 Mardi 🞎 Jeudi 🞎 Vendredi****Motif :** **Date et signature(s) :** |

|  |
| --- |
| **Avis de la directrice ou du directeur de l’école sur la demande :***(émis après consultation des membres de l’équipe éducative)***Date de réception de la demande :** …………………………………………..🞎 Avis favorable**Date prévue pour la réunion de bilan avec les parents 2 :** …………………………………………………….*Cette date peut être modifiée selon les disponibilités des participants ; à confirmer ultérieurement dans les délais habituels par la directrice ou le directeur de l’école.*🞎 Avis défavorable pour le motif suivant :**Date, signature et cachet de la directrice ou du directeur de l’école :** |

|  |
| --- |
| **Décision de l’inspectrice ou de l’inspecteur de l’éducation nationale :****Date de réception de la demande :** …………………………………………..🞎 Avis favorable🞎 Avis défavorable pour le motif suivant :**Date, signature et cachet de l’inspectrice ou de l’inspecteur de l’éducation nationale :** |