|  |  |
| --- | --- |
| 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 :** |