**DSDEN du Pas-de-Calais Année scolaire 2019 / 2020**

**Demande d’aménagement du temps de présence à l’école maternelle pour un enfant soumis à l’obligation d’instruction et scolarisé en petite section.**

**École : Ville : Circonscription :**

**Directeur de l’école :**

**Personne responsable de l’enfant (père, mère, tuteur) :**

**Élève :**

Je sous-signé (e) sollicite un aménagement horaire pour mon enfant scolarisé(e) dans la classe de suivant les modalités ci-dessous :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Retour à l’école après la sieste :**  **(préciser l’heure)** | **Absent l’après-midi** |
| **Lundi** |  |  |
| **Mardi** |  |  |
| **Jeudi** |  |  |
| **Vendredi** |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis du directeur de l’école** | **Décision de l’inspecteur de l’éducation nationale** |
| □ Avis favorable | □ Favorable |
| □ Avis défavorable pour les motifs suivants : | □ Défavorable pour les motifs suivants : |
| Date, signature et cachet du directeur de l’école : | Date, signature et cachet de l’inspecteur de l’éducation nationale : |

Cette demande d’aménagement fait partie d’un dispositif **transitoire et progressif** et sera revue par l’équipe éducative avec la famille au cours de l’année.

**DSDEN du Pas-de-Calais Année scolaire 2019 / 2020**

**Aménagement du temps de présence à l’école maternelle pour les enfants soumis à l’obligation d’instruction et scolarisés en petite section.**

**Tableau récapitulatif école**

*Document à retourner à la circonscription pour le 13 septembre 2019*

École : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Circonscription : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’élèves non accueillis en petite section : |  |
| Nombre de demandes d’aménagement : | (dont \_\_\_ défavorables) |
| Difficultés structurelles liées à l’impossibilité d’accueil (préciser) : | |

Le directeur, la directrice :

(date, signature)