Année scolaire 2024/2025

Ecole :

Nom	Flangebouche
Adresse	8, rue Théodore Tissot 25390 FLANGEBOUCHE
Téléphone	03-81-43-23-00

Elève :

NOM : ……	Prénom : ……
Date de naissance : ……..	Nom de l'enseignante : ……..
Personnes responsables de l'enfant (parents, tuteurs légaux) : - …… - …… - ……	Nom de la directrice de l'école : Virginie MAZURE

Je soussigné(e)…….…..….. responsable de l'enfant……..…… demande à ce que celui-ci bénéficie d'un aménagement des heures de classe de l'après-midi selon les modalités cochées ci-dessous :

Lundi :

❒ Ne reviendra pas à l'école durant les heures de classe l'après midi
❒ Reviendra à l'école à 15h00 (créneau horaire proposé par l'école)

Mardi :

❒ Ne reviendra pas à l'école durant les heures de classe l'après midi
❒ Reviendra à l'école à 15h00 (créneau horaire proposé par l'école)

Jeudi :

❒ Ne reviendra pas à l'école durant les heures de classe l'après midi
❒ Reviendra à l'école à 15h00 (créneau horaire proposé par l'école)

Vendredi :

❒ Ne reviendra pas à l'école durant les heures de classe l'après midi
❒ Reviendra à l'école à 15h00 (créneau horaire proposé par l'école)

Date et signature de la demande :

2. Avis du directeur de l'école sur la demande formulée ci-dessus (émis après consultation des membres de l'équipe éducative)

Date de réception de la demande du responsable de l'enfant : ……..

❒ Avis favorable

❒ Avis défavorable, pour les raisons suivantes : …….
……

3. 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

4 Modifications de l'aménagement autorisé

L'aménagement peut être modifié, au cours de l'année, à la demande des personnes responsables de l'enfant. La procédure sera la même que pour une demande initiale.