|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DEMANDE D’AMENAGEMENT DU TEMPS DE PRESENCE A L’ECOLE MATERNELLE**  **Pour un enfant soumis à l’obligation d’instruction et scolarisé en petite section**  *Référence : Décret n°2019-826 du 2 août 2019 relatif aux modalités d’aménagement de l’obligation d’assiduité en petite section d’école maternelle* | **Macintosh HD:Users:catherinepascual:Desktop:logoMat20-21.png** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DE L’ECOLE** | | **ENFANT CONCERNE** | |
| Circonscription |  | NOM |  |
| Nom et adresse de l’école |  | Prénom |  |
| NOM du directeur |  | Date de naissance |  |
| Courriel de l’école |  | Lieu de naissance |  |
| Téléphone |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARENTS - RESPONSABLES LEGAUX** | |
| NOMS prénoms des parents |  |
|  |
| Adresse |  |
| Téléphone(s) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AVIS MOTIVE de la famille concernant cette demande** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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** | **PERIODE 1 Septembre Octobre** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AMENAGEMENT DEMANDE PAR LES PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX** | | **AVIS DU DIRECTEUR DE L’ECOLE** | | | | |
| Je soussigné(e) :  demande que l’enfant :  soit autorisé à être absent de l’école au début des heures de classes de l’après-midi selon les modalités suivantes : | | Date de réception de la demande : | | | | |
|  | FAVORABLE |  | DEFAVORABLE, pour les raisons suivantes : | |
|  | **LUNDI** | Date et signature du directeur d’école : | | | | |
|  | L’enfant reviendra à l’école, après la sieste au domicile, sur le créneau horaire proposé par l’école, soit : |
|  | ne reviendra pas à l’école durant les heures de classe de l’après-midi | **AVIS DE L’INSPECTEUR DE L’EDUCATION NATIONALE  EN CHARGE DE LACIRCONSCRIPTION** | | | | |
|  | **MARDI** |  | FAVORABLE |  | DEFAVORABLE, pour les raisons suivantes : | |
|  | L’enfant reviendra à l’école, après la sieste au domicile, sur le créneau horaire proposé par l’école, soit : |
|  | ne reviendra pas à l’école durant les heures de classe de l’après-midi | Date et signature de l’inspecteur de l’éducation nationale : | | | | |
|  | **JEUDI** |
|  | L’enfant reviendra à l’école, après la sieste au domicile, sur le créneau horaire proposé par l’école, soit : |
|  | ne reviendra pas à l’école durant les heures de classe de l’après-midi | **SUIVI DE LA MISE EN ŒUVRE DE L’AMENAGEMENT AUTORISE** | | | | |
|  | **VENDREDI** | 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 | | | | |
|  | L’enfant reviendra à l’école, après la sieste au domicile, sur le créneau horaire proposé par l’école, soit : |
|  | ne reviendra pas à l’école durant les heures de classe de l’après-midi | **Date prévue pour la réunion  de l’équipe éducative :** | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BILAN DE L’AMENAGEMENT DU TEMPS SCOLAIRE – PERIODE 1** | | |
|  | La période est reconduite à l’identique pour la période 2 | Signature des parents ou responsables légaux : |
|  | La demande est modifiée pour la période 2 |
|  | La famille demande un retour à une scolarisation à temps complet dès la période 2 |

|  |  |
| --- | --- |
| **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** | **PERIODE** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AMENAGEMENT DEMANDE PAR LES PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX** | | **AVIS DU DIRECTEUR DE L’ECOLE** | | | | |
| Je soussigné(e) :  demande que l’enfant :  soit autorisé à être absent de l’école au début des heures de classes de l’après-midi selon les modalités suivantes : | | Date de réception de la demande : | | | | |
|  | FAVORABLE |  | DEFAVORABLE, pour les raisons suivantes : | |
|  | **LUNDI** | Date et signature du directeur d’école : | | | | |
|  | L’enfant reviendra à l’école, après la sieste au domicile, sur le créneau horaire proposé par l’école, soit : |
|  | ne reviendra pas à l’école durant les heures de classe de l’après-midi | **AVIS DE L’INSPECTEUR DE L’EDUCATION NATIONALE  EN CHARGE DE LACIRCONSCRIPTION** | | | | |
|  | **MARDI** |  | FAVORABLE |  | DEFAVORABLE, pour les raisons suivantes : | |
|  | L’enfant reviendra à l’école, après la sieste au domicile, sur le créneau horaire proposé par l’école, soit : |
|  | ne reviendra pas à l’école durant les heures de classe de l’après-midi | Date et signature de l’inspecteur de l’éducation nationale : | | | | |
|  | **JEUDI** |
|  | L’enfant reviendra à l’école, après la sieste au domicile, sur le créneau horaire proposé par l’école, soit : |
|  | ne reviendra pas à l’école durant les heures de classe de l’après-midi | **SUIVI DE LA MISE EN ŒUVRE DE L’AMENAGEMENT AUTORISE** | | | | |
|  | **VENDREDI** | 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 | | | | |
|  | L’enfant reviendra à l’école, après la sieste au domicile, sur le créneau horaire proposé par l’école, soit : |
|  | ne reviendra pas à l’école durant les heures de classe de l’après-midi | **Date prévue pour la réunion  de l’équipe éducative :** | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BILAN DE L’AMENAGEMENT DU TEMPS SCOLAIRE – PERIODE** | | |
|  | La période est reconduite à l’identique pour la période | Signature des parents ou responsables légaux : |
|  | La demande est modifiée pour la période |
|  | La famille demande un retour à une scolarisation à temps complet dès la période |