

Année scolaire 2024/2025

Ecole :

Nom	Flangebouche
Adresse	8, rue Théodore Tissot 25390 FLANGÉBOUCHE
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)

Jedi :

- 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.