

## 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)

#### **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.*