

**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**

*Références*

* Note DGESCO A1-1 n° 2019-0053 du 26/06/2019
* Décret n° 2019-826 du 2 août 2019 relatif aux modalités d’aménagement de l’obligation d’assiduité en petite section d’école maternelle

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

|  |  |
| --- | --- |
| **PARENTS – RESPONSABLES LÉGAUX** | |
| Noms, prénoms des parents |  |
|  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et prénom de l’enfant** |  | **Période septembre - décembre** |
| **École** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AMÉNAGEMENT DEMANDÉ PAR LES PARENTS OU LES RESPONSABLES LÉGAUX** | | | **AVIS DU DIRECTEUR DE L’ÉCOLE** | | | |
| 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 :  ❑ **Lundi**  ❑ L’enfant ne reviendra pas à l’école durant les heures de classe de l’après-midi.  ❑ L’enfant reviendra à l’école, après la sieste au domicile, sur le créneau horaire proposé par l’école, soit ……………………………  ❑ **Mardi**  ❑ L’enfant ne reviendra pas à l’école durant les heures de classe de l’après-midi.  ❑ L’enfant reviendra à l’école, après la sieste au domicile, sur le créneau horaire proposé par l’école, soit ……………………………  ❑ **Jeudi**  ❑ L’enfant ne reviendra pas à l’école durant les heures de classe de l’après-midi.  ❑ L’enfant reviendra à l’école, après la sieste au domicile, sur le créneau horaire proposé par l’école, soit ……………………………  ❑ **Vendredi**  ❑ L’enfant ne reviendra pas à l’école durant les heures de classe de l’après-midi.  ❑ L’enfant reviendra à l’école, après la sieste au domicile, sur le créneau horaire proposé par l’école, soit …………………………… | | | Date de réception de la demande : | | | |
| ❑ Favorable | | ❑ Défavorable, pour les raisons suivantes : | |
| **DATE ET SIGNATURE DU DIRECTEUR D’ÉCOLE** | | | |
| **DÉCISION DE L’INSPECTEUR DE L’ÉDUCATION NATIONALE EN CHARGE DE LA CIRCONSCRIPTION** | | | |
| ❑ Favorable | | ❑ Défavorable, pour les raisons suivantes : | |
| **DATE ET SIGNATURE DE L’INSPECTEUR DE L’ÉDUCATION NATIONALE** | | | |
| **BILAN DE L’AMÉNAGEMENT DU TEMPS SCOLAIRE – PÉRIODE SEPT-DÉC** | | | **SUIVI DE LA MISE EN ŒUVRE DE L’AMÉNAGEMENT AUTORISÉ** | | | |
| ❑ La demande est reconduite à l’identique. | | Signature des parents ou des responsables légaux | 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. | | | |
| ❑ La demande est modifiée. | |
| ❑ La famille demande un retour à une scolarisation à temps complet. | | Date prévue pour la réunion de l’équipe éducative : | | |  |
| **Nom et prénom de l’enfant** |  | | | **Période janvier - juillet** | | |
| **École** |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AMÉNAGEMENT DEMANDÉ PAR LES PARENTS OU LES RESPONSABLES LÉGAUX** | **AVIS DU DIRECTEUR DE L’ÉCOLE** | |
| 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 :  ❑ **Lundi**  ❑ L’enfant ne reviendra pas à l’école durant les heures de classe de l’après-midi.  ❑ L’enfant reviendra à l’école, après la sieste au domicile, sur le créneau horaire proposé par l’école, soit ……………………………  ❑ **Mardi**  ❑ L’enfant ne reviendra pas à l’école durant les heures de classe de l’après-midi.  ❑ L’enfant reviendra à l’école, après la sieste au domicile, sur le créneau horaire proposé par l’école, soit ……………………………  ❑ **Jeudi**  ❑ L’enfant ne reviendra pas à l’école durant les heures de classe de l’après-midi.  ❑ L’enfant reviendra à l’école, après la sieste au domicile, sur le créneau horaire proposé par l’école, soit ……………………………  ❑ **Vendredi**  ❑ L’enfant ne reviendra pas à l’école durant les heures de classe de l’après-midi.  ❑ L’enfant reviendra à l’école, après la sieste au domicile, sur le créneau horaire proposé par l’école, soit …………………………… | Date de réception de la demande : | |
| ❑ Favorable | ❑ Défavorable, pour les raisons suivantes : |
| **DATE ET SIGNATURE DU DIRECTEUR D’ÉCOLE** | |
| **DÉCISION DE L’INSPECTEUR DE L’ÉDUCATION NATIONALE EN CHARGE DE LA CIRCONSCRIPTION** | |
| ❑ Favorable | ❑ Défavorable, pour les raisons suivantes : |
| **DATE ET SIGNATURE DE L’INSPECTEUR DE L’ÉDUCATION NATIONALE** | |