****

**Aménagement de la scolarité à la demande de la famille**

**Classe de Petite Section**

Année scolaire 2023/2024

**Ecole :**

**Nom de l’élève :** **Date de naissance :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
| **Période 1** | Matinée | Présence à l’école | Présence à l’école | Présence à l’école | Présence à l’école | Présence à l’école |
| Pause méridienne |  |  |  |  |  |
| Après-midi |  |  |  |  |  |

Heure de retour à l’école après le temps de repos :

Avis et signature de la directrice/du directeur :

Avis favorable

Avis défavorable

A , le

Signature des parents ou des représentants légaux, précédée de la mention « lu et approuvé »

A , le

Décision de l’IEN de circonscription :

Favorable

Défavorable

A , le