

**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
<b>Période 1</b>	Matinée	Présence à l'école				
	Pause méridienne					
	Après-midi					

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

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

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Avis et signature de la directrice/du  
directeur :

Avis favorable  
 Avis défavorable

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Décision de l'IEN de circonscription :

Favorable  
 Défavorable

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_