|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Inspectrice de l’Éducation Nationale****Circonscription du Havre Est**Maison de l’Éducation - 33, rue du Père Flavigny76620 LE HAVRE | _Pic1 |

|  |
| --- |
| Demande d'aménagement du temps de présence à l'école maternelle pour un enfant soumis à l'obligation d'instruction et scolarisé en maternelle |

|  |
| --- |
| La possibilité d'aménagement porte uniquement sur les heures de classe de l'après-midi. Les modalités proposées prennent en compte le fonctionnement général de l'école, les horaires d'entrée et de sortie des classes et son règlement intérieur. |

1. **L’école**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et adresse de l’école : |  |
|  |
| Directeur : |  |

1. **L’élève**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom - prénom et date de naissance de l’élève : |  |
| Nom – Prénom et adresse du responsable légal |  |
|  |

1. **Aménagement demandé**

Je soussigné(e) demande que l'enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soit autorisé à être absent de l'école pendant les heures de classe de l'après-midi le ou les jours suivants :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **** | **Lundi** |  | **** | **Mardi** |  | **** | **Jeudi** |  | **** | **Vendredi** |

**Date : Signature de la personne responsable de l’enfant :**

1. **Avis du directeur** Date de réception de la demande : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **** | Avis favorable | **** | Avis défavorable pour les motifs suivants : |
|  |
|  |

**Date : Signature du directeur de l’école :**

1. **Décision de l’Inspecteur de l’Éducation Nationale** Date de réception de la demande : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Demande accordée | **** | Demande refusée pour les motifs suivants : |
|  |

**Date : Signature l’Inspectrice de l’Éducation Nationale :**