

J'ai l'honneur de vous informer de la mise en place d'un stage de réussite pendant les vacances d'automne. Il est destiné aux élèves du CP au CM2.

L'enseignant(e) de votre enfant estime qu'il peut être concerné par ce dispositif et donc bénéficier de cette aide. Des groupes de cinq élèves minimum seront pris en charge par un professeur volontaire en tenant compte des indications données par l'enseignant(e) de votre enfant.

Ce stage, basé sur la gratuité pour les parents, se déroulera dans l'école de :

.....

du lundi 21 octobre au vendredi 25 octobre 2024 OU du lundi 28 octobre au jeudi 31 octobre 2024 (matin ou après-midi)

Je vous remercie de remplir le coupon réponse ci-dessous et de le remettre au directeur de l'école.

/l'Inspecteur de la circonscription

*** Le directeur raye les mentions inutiles avant de distribuer la feuille aux parents concernés.**

Je soussigné(e) responsable légal(e) de
l'enfant
scolarisé(e) à l'école, en classe de CP/CE1/CE2/CM1/CM2
autorise mon fils/ma fille à participer au stage de réussite organisé à l'école de
.....

Je m'engage à ce qu'il fréquente ce stage où il se rendra chaque jour sous ma propre responsabilité dans le respect des horaires indiqués.

Il sera pris en charge pendant 3 heures lundi, mardi, mercredi, jeudi et vendredi par monsieur/
madame

Un bilan de compétences en français et en mathématiques sera établi avant le début du stage par l'enseignant de sa classe. Il sera transmis à l'enseignant(e) qui conduira le stage. A la fin du stage, une évaluation de ses progrès me sera transmise.

A, le

Signature :

Numéros de téléphone des personnes à joindre en cas d'urgence, dans l'ordre de priorité :

	NOM	N° de téléphone 1	N° de téléphone 2
1 ^{er}	/...../...../...../...../...../...../...../.....
2 ^{ème}	/...../...../...../...../...../...../...../.....

L'enfant est autorisé(e) à rentrer seul(e) à son domicile après chaque séance de travail : OUI NON