

J'ai l'honneur de vous informer de la mise en place d'un stage de réussite pendant les vacances d'ÉTÉ. 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 six élèves maximum 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 8 juillet au vendredi 12 juillet 2024 (indiquer jours et horaires)
- et/ou
- du lundi 26 août au vendredi 29 août 2024 (indiquer jours et horaires)

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

l'inspectrice 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 ou 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 aux jours indiqués (et dans le respect des horaires précisés) sous ma propre responsabilité.

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