

NOM

1^{er}

2^{ème}

J'ai l'honneur de vous informer de la mise en place d'un stage de réussite pendant les vacances de printemps. Il est destiné aux élèves de CM2 qui rencontrent quelques difficultés en français et mathématiques.

L'enseignant 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 de votre enfant.

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

du lundi 15 avril au vendredi 19 avril inclus (le matin).

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

l'inspectrice de la circonscription

N° de téléphone 2

scolarisé(e) à l'école, en classe de CM2 autorise moi	Je, s	3 \ /							•		légal(e) d	
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	scolarisé							, en		CM2	autorise	mon
dans le respect des horaires indiqués. Il sera pris en charge pendant 3 heures lundi, mardi, mercredi, jeudi et vendredi par monsieur	fils/ma	fille	à	participer	au	stage	de	réussite	organisé	à	l'école	de
Un bilan de compétences en français et en mathématiques sera établi avant le début du stage pa 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.	dans le r Il sera p madame Un bilan l'enseign	respect of corresponding to the commant de s	les ho chargo péter sa cla	oraires indique pendant 3 nces en francisse. Il sera t	ués. heure çais et transm	s lundi, en math is à l'ens	mardi, ématio seignar	mercredi, j jues sera é	eudi et ven tabli avant le	dredi e débu	par mon ut du stag	sieur/ e par
A, le	Α			, le								
Signature :	Signatur	e:										

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

OUI

N° de téléphone 1

...../...../...../...../...../