



Circonscription :  Ecole :
----------------------------------

**PROPOSITION D'AIDE PERSONNALISEE**

Madame, Monsieur,

L'équipe pédagogique estime qu'une aide personnalisée serait profitable à votre enfant .....  
inscrit en classe de.....

Cette aide personnalisée, en petit groupe, peut permettre de mieux répondre à ses apprentissages en cours.

Ce dispositif, d'une durée de deux heures par semaine, est pris en charge par les enseignants de l'école.

Ils solliciteront votre collaboration à l'occasion d'échanges avant et après la participation de votre enfant à l'aide proposée selon les modalités suivantes :

Période du .....au.....

Lundi de .....h.....à.....h.....

Mardi de .....h.....à.....h.....

Jeudi de .....h.....à.....h.....

Vendredi de .....h.....à.....h.....

Nous vous remercions d'indiquer ci-dessous si vous êtes d'accord et de nous retourner ce document signé.

Pour l'équipe enseignante, la directrice, le directeur,

Signature :

J'accepte l'aide personnalisée

Je n'accepte pas l'aide personnalisée

Les responsables légaux de l'enfant .....

Madame.....Monsieur.....

Fait à .....le.....

Signatures :

*La proposition d'aide personnalisée est adressée aux parents des élèves dont les besoins ont été identifiés par le conseil des maîtres.*