



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 duau.....

Lundi deh.....à.....h.....

Mardi deh.....à.....h.....

Jeu-di deh.....à.....h.....

Vendredi deh.....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 àle.....

Signatures :