

AIDE PERSONNALISÉE Fiche de liaison école / parents

École	Classe:
(tampon, identifiant)	Enseignant :
Madame, Monsieur, Le conseil des maîtres ou de cycle a décidé de proposer	une aide personnalisée à votre enfant dans le
cadre du dispositif élaboré par l'école.	Circ. N° 2008-082 du 5-6-2008
Nom de l'enfant :	
Besoins repérés :	
Contenu de l'aide proposée :	
Modalités de l'aide - Fréquence de l'aide et durée hebdomadaire : - Période : - Lieu :	
Nom de l'enseignant responsable de l'aide :	
L'évaluation- bilan de l'action d'aide est prévue le :	
	Partie à conserver par les parents
AUTORISATION PA	
Je soussigné(e)	
(Nom Préno	m) '
responsable de l'enfant	
(Nom	Prénom)
accepte la participation de mon enfant à l'aide per	
lundi – mardi –mercredi - jeudi – vendredi de	
pour la période du/ au	
☐ Je m'engage à venir chercher mon enfant à : (compléte	r l'heure et le lieu)
☐n'accepte pas la participation de mon enfant à l'ai	de personnalisée organisée par l'enseignant.
Signature de l'enseignant	Signature des parent

Partie à retourner complétée à l'école