Dans le cadre de la réforme des rythmes à l’école, certains élèves, selon leurs besoins repérés, peuvent bénéficier d’activités pédagogiques complémentaires, effectuées au-delà des 24 heures de classe et menées par un enseignant de l’école.

Ces activités pédagogiques complémentaires (APC) sont de deux types différents :

* une aide aux élèves rencontrant des difficultés dans leurs apprentissages ;
* une aide au travail personnel ;

Votre enfant …………………………………………. a été proposé(e) par le conseil des maîtres pour participer à l’APC suivante :

Toutefois, avant d'être mise en œuvre, cette activité doit faire l'objet d'un accord des parents. Aussi, si vous en acceptez le principe merci de bien vouloir retourner le talon ci-dessus à l’enseignant de votre enfant avant ……………………………………….

**Merci de prévoir un goûter pour votre enfant les jours d’APC.**

Le directeur

Cachet et signature :

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Je soussigné(e) (nom) : ……………………………… (prénom) : ……………..……..…… père, mère, tuteur

de l'enfant (nom) : ………………………………… (prénom) : ……………..……………….

Adresse complète : ………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

n° de téléphone (où vous pouvez être joint pendant l’APC) : …………………………………………………..

autorise mon enfant à participer à l’APC qui aura lieu dans la salle …… de l’école aux dates suivantes :

Les LUNDIS / MARDIS ………………………………………………………………………de **16h15 à 17h15.**

Les JEUDIS ……………………………………………………………………………………de **16h15 à 17h15.**

Mon enfant :

□ sera cherché et raccompagné par (nom, prénom, qualité) : ……………………………………………….. ;

□ sera raccompagné par l’enseignant au périscolaire « les explorateurs ».

Signature :