

## Activités Pédagogiques Complémentaires

### Maternelle - Cycle 2 - Cycle 3

Nom de l'enfant : _____	Ecole : _____
Prénom : _____ Né(e) le : _____	Nom du maître : _____ cours suivi : _____
<b>Nom et adresse :</b>	
Mère : _____	Père : _____

Le dispositif "Activités Pédagogiques Complémentaires" permet d'accompagner votre enfant de manière plus précise dans ses apprentissages (voir PPRE), de l'aider à adapter ses méthodes de travail personnel ou de lui proposer une activité en lien avec le projet d'école. Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir accepter cette proposition.

**PERIODE**

Le conseil de cycle décide de proposer une action inscrite en "Activités Pédagogiques Complémentaires" pour la période du \_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

*Suivi et aide (voir PPRE) / Aide méthodologique / Activité en lien avec le projet d'école*

L'élève sera accueilli les (jours) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ (heure). Il sera suivi par M\_\_\_\_\_.

signatures LE DIRECTEUR :

LES PARENTS :

**PERIODE**

Le conseil de cycle décide de proposer une action inscrite en "Activités Pédagogiques Complémentaires" pour la période du \_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

*Suivi et aide (voir PPRE) / Aide méthodologique / Activité lien avec le projet d'école*

L'élève sera accueilli les (jours) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ (heure). Il sera suivi par M\_\_\_\_\_.

signatures LE DIRECTEUR :

LES PARENTS :

**PERIODE**

Le conseil de cycle décide de proposer une action inscrite en "Activités Pédagogiques Complémentaires" pour la période du \_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

*Suivi et aide (voir PPRE) / Aide méthodologique / Activité en lien avec le projet d'école*

L'élève sera accueilli les (jours) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ (heure). Il sera suivi par M\_\_\_\_\_.

signatures LE DIRECTEUR :

LES PARENTS :

**PERIODE**

Le conseil de cycle décide de proposer une action inscrite en "Activités Pédagogiques Complémentaires" pour la période du \_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

*Suivi et aide (voir PPRE) / Aide méthodologique / Activité en lien avec le projet d'école*

L'élève sera accueilli les (jours) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ (heure). Il sera suivi par M\_\_\_\_\_.

signatures LE DIRECTEUR :

LES PARENTS :