*Inspection de l’Education Nationale – Circonscription de Claye-Souilly*

*1 rue des Vignes – 77410 Claye-Souilly*

*Tél. : 01.60.26.57.61 email :* [*0772217s@ac-creteil.fr*](mailto:0772217s@ac-creteil.fr)

**Convention entre l’Education nationale et la famille**

Cet imprimé est à renseigner conjointement par l’enseignant et l’intervenant, et à adresser à l’IEN **avant la première intervention**.

**Joindre un déroulement du module avec le détail des séances et des activités des élèves.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année Scolaire** : 20\_\_ / 20\_\_ | | **Ecole** :    Tél : | |
| **Enseignant** :  **Elève :**  **Niveau de classe** :  **Nbre d’élèves** : | | **Intervenant** : | |
| **Objectifs des interventions :** | | | |
| **Jours et horaires de l’intervention :**  Soit \_\_\_\_\_\_ interventions de \_\_\_\_\_\_ h | | **Période** : **du** \_\_/\_\_/\_\_ **au** \_\_/\_\_/\_\_ | |
| **Lieu de pratique :** | | | |
| **Financement:** | | | |
| Signature de l’enseignant : | Signature de l’intervenant : | | Signature des parents : |
| Transmis à l’Inspectrice de l’Education Nationale le :  Avis du directeur de l’école : Signature : | | | |
| **Avis de l’Inspectrice de l’Education Nationale :**  Date :  Signature : | | | |