



# ACADÉMIE DE DIJON

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

## Activités Pédagogiques Complémentaires

Madame, Monsieur,

Depuis la rentrée 2013, les élèves peuvent bénéficier d'heures d'activités pédagogiques complémentaires faisant partie du temps scolaire et encadrées par les enseignants de l'école.

Les activités pédagogiques complémentaires permettent :

- d'aider les élèves rencontrant des difficultés dans leurs apprentissages
- d'aider au travail personnel
- d'organiser des activités prévues par le projet d'école.

Les enseignants vous proposent de faire bénéficier

votre enfant.....

inscrit en classe de..... de ces temps d'activités pédagogiques

complémentaires en groupe restreint du... .. au.....

tous les.....de ..... à .....

Vous voudrez bien compléter l'autorisation ci-dessous pour le.....

-----

NOM : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Je soussigné(e)..... autorise  
mon fils / ma fille

à participer au dispositif des Activités Pédagogiques Complémentaires

du..... au.....

J'ai bien noté que :

- toute absence non prévisible devra être signalée le matin
- cet accord m'engage, sauf cas exceptionnel, à assurer la présence de mon enfant au dispositif proposé.

Le..... Signature des parents