

OUTILS

- 1^{er} trimestre

Sur quoi penses-tu être à l'aise aujourd'hui *?

Sur quoi penses-tu vouloir progresser ce trimestre* ?

- 2^{ème} trimestre

Sur quoi penses-tu te sentir bien aujourd'hui, as-tu avancé ?

Sur quoi penses-tu vouloir porter ton attention sur ce trimestre*?

- 3^{ème} trimestre :

Sur quoi penses-tu être à l'aise aujourd'hui ?

As-tu progressé *?

Quel bilan fais-tu de ton année scolaire *?

**Les matières enseignées, ton organisation, ton autonomie dans les devoirs, le comportement que tu as....*



VILLE DE DINAN
Contrat Local d'Accompagnement Scolaire
2017-2018



- Primaire -> lundi, mardi et jeudi : de 16h30 à 18h à « Accueil, Centre social », Pavillon Velléda, L'écuyer, Bd A. Aubert
- Secondaire -> Mardi, jeudi et vendredi : 17h-18h30 Atelier du 5 Bis, rue Gambetta, Dinan.

ENFANT :

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Commune :

Etablissement scolaire : Classe :

RESPONSABLES LEGAUX :

	MADAME		MONSIEUR	
NOM				
PRENOM				
QUALITE (mère, père, autre...)				
Exerce l'autorité parentale	Oui	Non	Oui	non
Adresse				
Tel. Domicile				
Tel. Travail				
Tel. Mobile				
Email				

AUTORISATIONS PARENTALES :

Noms, prénoms et téléphone des personnes autorisées à venir chercher votre enfant :

.....
.....
.....
.....
.....

. **J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) à la fin de l'atelier :** oui non

. En cas de photographies prises lors des activités de l'accompagnement scolaire, j'autorise leur publication : oui non

. J'autorise mon enfant à participer aux activités organisées dans le cadre de l'accompagnement scolaire, y compris celles nécessitant un déplacement en transport en commun : oui non

. J'autorise les professionnels, les bénévoles chargés de l'Accompagnement Scolaire à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident (SAMU, pompiers...) pour un transfert vers un service d'urgence afin que puisse être pratiquée toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, sur notre enfant : oui non

. Merci de nous signaler si l'enfant présente un cas médical particulier :

Je soussigné, le responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Dinan, le

Signature :

ENGAGEMENTS

PARENTS

L'équipe est à votre disposition pour répondre à toutes vos questions ou préoccupations les soirs d'accompagnement scolaire à partir de 18h15 pour le collège

17h45 pour le primaire

En tant que parents, le CLAS vous accompagne dans la scolarité de votre enfant et souhaite être au plus près de vos préoccupations. C'est pourquoi, Il nous paraît nécessaire de rendre obligatoire, une fois par trimestre, un temps de rencontre parents / animateurs et bénévoles / jeunes. Ce moment de convivialité permettra d'abord l'échange et selon vos centres d'intérêt abordera un ou des sujets répondant à vos attentes. Il pourra également prendre la forme d'une sortie culturelle ou de loisirs.

ENFANT/JEUNE

Nous souhaitons que l'enfant / le jeune s'engage sur une présence régulière aux séances d'accompagnement scolaire et participe régulièrement aux autres activités proposées.

merci de cocher les jours de présences ci-dessous :

- Pour le primaire : Pavillon Velléda, l'Ecuyer, Bd A. Aubert
Lundi, mardi et jeudi 16h30-18h

Lundi		Mardi		Jeudi	
-------	--	-------	--	-------	--

- Pour le collège (merci de cocher les jours de présences ci-dessous) :
Mardi, jeudi et vendredi 17h-18h15

Mardi (bibliothèque)		Jeudi (5Bis)		Vendredi (5Bis)	
----------------------	--	--------------	--	-----------------	--

Nous validons ces engagements

Signatures parents :

Signature du jeune :

Renseignements / Inscriptions

L'Atelier du 5 Bis, rue Gambetta, Dinan

02 96 39 38 21 /

Pour les collégiens : jeunesse@dinan.fr,

Pour les primaires : initiatives@dinan.fr

