AVENANT AU PROJET D’ECOLE 2012-2015

MISE EN ŒUVRE DES ACTIVITES PEDAGOGIQUES COMPLEMENTAIRES

Année scolaire 2014-2015

*En référence à la circulaire n°2013-017 du 06-02-2013, BOEN n°6 du 07-02-2013*

**Nom de l’école :**

**Commune :**

**Date de présentation au Conseil d’école :**

1. **CADRE GENERAL**

|  |
| --- |
| **A -** **DIAGNOSTIC pour l’APC**(difficultés scolaires, besoins des élèves, ouverture culturelle…. )  -      - |

|  |
| --- |
| **B - PRIORITÉ(S) RETENUE(S)**  - |

# ORGANISATION

**NOMBRE TOTAL D’HEURES D’APC (36h x nbre de classes + maître sup.) :**

Nombre d’enseignants :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RÉPARTITION ANNUELLE DES APC**(*tout type confondu*) | | | | | |
|  | Période 1 | Période 2 | Période 3 | Période 4 | Période 5 |
| Nombre d’heures |  |  |  |  |  |

* **Planning hebdomadaire (jours, horaires, lieux) :***Un planning peut être joint.*

Jours :

Horaires : Durée :

Lieux :

* **Calendrier des concertations (24 heures annuelles) :**
* **Modalités de contractualisation, de communication (adhésion des familles, suivi) :**

## 3. CADRE PEDAGOGIQUE

* **Parti pris de l’équipe relatif au choix du dispositif éventuellement pour chaque type d’APC:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aide aux élèves rencontrant des difficultés dans leurs apprentissages | Méthodologie et aide à la prise en charge du travail personnel | Activités prévues par le projet d’école (et éventuellement par le PEDT). |
|  |  |  |

* **Nature prévisionnelle des activités pédagogiques complémentaires**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aide aux élèves rencontrant des difficultés dans leurs apprentissages | Méthodologie et aide à la prise en charge du travail personnel | Activités prévues par le projet d’école (et éventuellement par le PEDT). |
| Domaine(s) disciplinaire(s) :  Objectifs : | Domaine(s) disciplinaire(s) :  Objectifs : | Activité prévue :  Objectifs :  Intervenants éventuels (préciser s’il s’agit d’un parent, d’une association, autre…) |
| \_\_\_\_h soit\_\_\_\_% | | \_\_\_\_h soit\_\_\_\_% | \_\_\_\_h soit\_\_\_\_% |

**4. CRITERES D’EVALUATION**

**Les indicateurs quantitatifs et qualitatifs retenus** *(ce qui montre que le dispositif choisi est utile aux élèves) :*

|  |  |
| --- | --- |
| Le ………………  Le Directeur,  La Directrice de l’école : | Observations :  Validation le :  L'Inspectrice de l'Education Nationale, Mme Catherine GERVAIS: |