À remettre à la vie scolaire ou à Mme Pénichon (salle 307)
pour **le 20 décembre 2023**

AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION A DEVOIRS FAITS

Je soussigné Mr, Mme _____ **autorise / n'autorise pas** (1) mon fils/ ma fille (2) _____ dans la classe de _____ à participer au dispositif DEVOIRS FAITS proposé par le collège René Cassin.

1) (2) Rayer la mention inutile

INSCRIPTION pour la période **du lundi 8 janvier 2024 au vendredi 22 mars 2024**
(Les élèves, déjà inscrits sur la période précédente, doivent également compléter cette nouvelle inscription)

Afin de faciliter la mise en place du dispositif, merci de cocher les créneaux souhaités pour votre enfant. Il convient de ne choisir que des **plages libres à son emploi du temps**.

JOUR	HORAIRES	A COCHER		SIGNATURE
LUNDI	**15h30-16h25**	**SP**		
		SI		
MARDI	**11h-11h55**	**SP**		
		SI		Date :
MARDI	**15h30-16h25**	**SP**		
		SI		
JEUDI	**11h-11h55**	**SP**		
		SI		
JEUDI	**15h30-16h25**	**SP**		
		SI		Signature :
VENDREDI	**11h-11h55**	**SP**		
		SI		

(**SP** : semaine paire **SI** : semaine impaire)

Mme Pénichon et M. Missou
Enseignante Principal