

**AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION A DEVOIRS FAITS**

Je soussigné Mr, Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorise mon fils/ ma fille (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dans la classe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à participer au dispositif DEVOIRS FAITS proposé par le collège René Cassin.

1. Rayer la mention inutile

**INSCRIPTION pour la période du 6 JANVIER au 21 FEVRIER 2020**

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** | **7h55 – 8h50** | **SP** |  |  |
| **SI** |  |
| **LUNDI** | **15h15 - 16h10** | **SP** |  |  |
| **SI** |  |
| **MARDI** | **15h15 - 16h10** | **SP** |  |
| **SI** |  |
| **JEUDI** | **13h15-14h10** | **SP** |  |  |
| **SI** |  |
| **JEUDI** | **15h15 - 16h10** | **SP** |  |  |
| **SI** |  |

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

Mme Bourgouin et M. Missou

Enseignante Principal



**AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION A DEVOIRS FAITS**

Je soussigné Mr, Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorise mon fils/ ma fille (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dans la classe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à participer au dispositif DEVOIRS FAITS proposé par le collège René Cassin.

1. Rayer la mention inutile

**INSCRIPTION pour la période du 6 JANVIER au 21 FEVRIER 2020**

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** | **7h55 – 8h50** | **SP** |  |  |
| **SI** |  |
| **LUNDI** | **15h15 - 16h10** | **SP** |  |  |
| **SI** |  |
| **MARDI** | **15h15 - 16h10** | **SP** |  |
| **SI** |  |
| **JEUDI** | **13h15-14h10** | **SP** |  |  |
| **SI** |  |
| **JEUDI** | **15h15 - 16h10** | **SP** |  |  |
| **SI** |  |

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

Mme Bourgouin et M. Missou

Enseignante Principal