



**RENOUVELLEMENT DE L'ORGANISATION DU TEMPS SCOLAIRE**

**CIRCONSCRIPTION : .....**

**PROPOSITIONS - AVIS – DECISION**

<b>MAIRE ou PRESIDENT DE L'EPCI</b> .....					
Commune(s) :					
Ecole concernée :					
<input type="checkbox"/> Renouvellement des horaires actuels <input type="checkbox"/> Demande de changement des horaires pour la rentrée scolaire 2024 (compléter les données ci-dessous)					
Compléter les données ci-dessous en cas de demande de modification des horaires :					
<input type="checkbox"/> Projet Educatif Territorial <input type="checkbox"/> Propositions d'horaires					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Pause méridienne					
Après midi					
<input type="checkbox"/> Durée de la pause méridienne :					
<input type="checkbox"/> Impact sur les transports (à préciser) <input type="checkbox"/> Demande de dérogations éventuelles <input type="checkbox"/> samedi matin <input type="checkbox"/> allongement de la journée au-delà de 5h30 <input type="checkbox"/> allongement de la demi-journée au-delà de 3h30					
<input type="checkbox"/> Modalités d'articulation des temps d'enseignement et périscolaires Redéploiement des activités habituelles <input type="checkbox"/> en totalité <input type="checkbox"/> en partie <input type="checkbox"/> Autres activités envisagées Nature des activités périscolaires envisagées <input type="checkbox"/> artistiques <input type="checkbox"/> culturelles <input type="checkbox"/> sportives <input type="checkbox"/> numériques <input type="checkbox"/> éducation citoyenne <input type="checkbox"/> études surveillées <input type="checkbox"/> Organisation des APC <input type="checkbox"/> sur la pause méridienne <input type="checkbox"/> en début de matinée <input type="checkbox"/> l'après midi					
Date et Signature					

*Cocher les cases dans l'affirmative.*

<b>CONSEIL D'ECOLE</b>					
Commune :					
Ecole concernée :					
<input type="checkbox"/> Renouvellement des horaires actuels <input type="checkbox"/> Demande de changement des horaires pour la rentrée scolaire 2024 (compléter les données ci-dessous)					
<input type="checkbox"/> Propositions d'horaires					
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Pause méridienne					
Après midi					
<input type="checkbox"/> Durée de la pause méridienne :					
<input type="checkbox"/> Impact sur les transports (à préciser) <input type="checkbox"/> Demande de dérogations éventuelles <input type="checkbox"/> samedi matin <input type="checkbox"/> allongement de la journée au-delà de 5h30 <input type="checkbox"/> allongement de la demi-journée au-delà de 3h30					
<input type="checkbox"/> Modalités d'articulation des temps d'enseignement et périscolaires Redéploiement des activités habituelles <input type="checkbox"/> en totalité <input type="checkbox"/> en partie <input type="checkbox"/> Autres activités envisagées Nature des activités périscolaires envisagées <input type="checkbox"/> artistiques <input type="checkbox"/> culturelles <input type="checkbox"/> sportives <input type="checkbox"/> numériques <input type="checkbox"/> éducation citoyenne <input type="checkbox"/> études surveillées <input type="checkbox"/> Organisation des APC <input type="checkbox"/> sur la pause méridienne <input type="checkbox"/> en début de matinée <input type="checkbox"/> l'après midi					
Date et Signature					

*Cocher les cases dans l'affirmative.*

<b>AVIS DE L'IEN</b>	
	Date et Signature
<b>DECISION DE LA DASEN</b>	
	Date et Signature



**ACADÉMIE  
DE TOULOUSE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
des Hautes-Pyrénées

**PROJET D'ORGANISATION DU TEMPS  
SCOLAIRE**

**ELEMENTS A PRECISER**

MAIRE ou PRESIDENT DE L'EPCI
.....

CONSEIL DE L'ECOLE
.....