

## Activités Pédagogiques Complémentaires (APC)

### Fiche élève à destination des parents

**Nom de l'école :**

**Informations élève :**

Nom :

Prénom :

Niveau de classe :

Date de naissance :

**Période d'inscription aux APC (à entourer) :**

sept/oct

nov/déc

janv/fév

mars/avril

mai/juin

**Enseignant(e) assurant les APC :**

**Activités pédagogiques complémentaires proposées et contenus : (trois choix possibles)**

- aide à l'élève rencontrant des difficultés dans ses apprentissages

**Contenus :**

- aide au travail personnel

**Contenus :**

- mise en œuvre d'une activité prévue par le projet d'école ou le projet éducatif territorial (PEDT)

**Contenus**

### Organisation des séances

Nombre de séances envisagées :

Durée : du ..... au .....

Jour(s) :

Horaires :

### Accord des responsables légaux

Madame, Monsieur ..... a / ont pris connaissance de l'organisation retenue pour leur enfant.

**Lu et approuvé**

**Date et signature(s) :**