|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 19_correze logo.jpg |  | **DOSSIER D'AGREMENT**  **ECOLE**  Vie Scolaire |

**PARTICIPATION D’INTERVENANTS EXTERIEURS**

**AUX ACTIVITES D’ENSEIGNEMENT A L’ECOLE PRIMAIRE**

(Références : C. n° 92 - 196 du 03/07/1992 et n° 99-136 du 21 septembre 1999)

**DEMANDE D’AGREMENT Année Scolaire 20 . . / 20 . .**

(A fournir en **triple** exemplaire)

Le(s) directeur(s), la (les) directrice(s) : Mr., Mme(s) ………………………………………………

Nom de(s) l’école(s) : …………………………………………………………………………………

Circonscription : ……………………………………………………………………………………….

demande l’agrément en qualité d’intervenant extérieur de :

**Mr., Mme:**  ……………………………………………**Prénoms) :**……………………………..

Nom de jeune fille : ………………………………

né(e) le : ……………………….. à : ………………………………………Pays : …………………

**Adresse personnelle :** ………………………………………………………………………………

**Téléphone**:…………………………  **Mail :** ………………………………………………………

**Diplôme(s) lié(s) à l’activité** (joindre impérativement photocopie(s) en cas de 1er agrément) :

**Expériences en milieu scolaire :**

**Domaines d’intervention** : ❑ Pratiques artistiques ❑ Autre (à préciser) :

**Pour l’activité :** Il s’agit : ❑ d'un premier agrément ❑ d’une participation ponctuelle

❑ d'un renouvellement ❑ d’une participation régulière

L’intervenant est-il rémunéré ? ❑ OUI ❑ NON

Si oui, indiquez le nom de la structure support (n°SIRET) :

**Organisme rémunérateur :** …………………………………………………………………….

(coopérative scolaire, collectivité territoriale, association parents d’élèves, DRAC, autre……………….)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Classe(s) concernée(s)** | **Nom de l’enseignant** | **Nombre d’élèves** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PROJET PEDAGOGIQUE**

**ACCOMPAGNANT UNE DEMANDE D’AGREMENT D’INTERVENANTS EXTERIEURS**

~~~~~

**Axe(s) du projet d’école :** ………………………………………………………………………………

**Compétence(s) visée(s)**(référence au socle commun):

……………………………………………………………………………………………………………….

**Objectifs pédagogiques :** ……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….………………………………………….

**Intitulé du projet:** ………………………………………………………………………………………….

**Modalités de mises en œuvre :** calendrier, fréquence des séances, horaires

**Pour l’intervenant :**

1 - Dates d’intervention : ………………………………………………………………………………..

2 - Horaires d’intervention: ………………………………………………………………………………….

3 - Durée: nombre d’interventions: ………. X durée d'une séance :………..

4- Volume horaire de l'intervention par classe : ………… volume horaire total d’intervention (toutes les classes) : ……………..

**Mode de concertation pour la régulation :** ………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Le projet**  (date, lieu, activités, chronologie (étapes, progression), rôle de l’enseignant et de l’intervenant) | |
| **Descriptif-déroulement** | **Rôles : enseignant / intervenant** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Descriptif (suite)

**Modalités d’évaluation** (critères, indicateurs, procédure…)

…………………………………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………………………………………………….……………………………

…………………………………………………………….………………………………………………………

Pour les enseignants et intervenants concernés :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date | Nom Prénom | Signature |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**AVIS MOTIVE DU CONSEIL D’ECOLE (ou à défaut le Conseil des maîtres) :**

Nom : Date: Signature :

**AVIS CIRCONSTANCIE DU CONSEILLER PEDAGOGIQUE\* :**

Nom : Date: Signature :

**AVIS DE L’IEN :**

Nom : Date: Signature :

**DECISION DU DIRECTEUR ACADEMIQUE :**

A Tulle, le

Le directeur académique,

**Numéro de l’agrément :**

NB : Il est vivement recommandé à l’intervenant d’être couvert par une assurance en « responsabilité civile » et « individuelle accident ».

**AUTORISATION DU DIRECTEUR D’ECOLE :**

A , le

Signature

*\*Synthèse d’entretien en cas de 1er agrément (intervenant régulier )*