|  |  |
| --- | --- |
| en-tete | Division des élèves – Service des écoliers Bureau des sorties scolaires 4B01 8 rue Claude Bernard – 93008 Bobigny cedex Téléphone : 01 43 93 72 84 / 72 85 Télécopie 01 43 93 73 01 Courriel : [ce.93divel-ecoles@ac-creteil.fr](mailto:ce.93divel-ecoles@ac-creteil.fr) |

Octobre 2018

**Annexe 1 - Demande d’autorisation de**  **sortie régulière -**  **occasionnelle sans nuitée**

(A conserver dans l’établissement)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Circonscription de** : | | |
| **École :**  Maternelle -  Élémentaire -  Élémentaire avec section enfantine | | |
| Nom : | | |
| Adresse : | | |
| Téléphone : | Télécopie : | Courriel (@ac-creteil.fr) : |
| Enseignant(s) | Classe(s) | Effectif |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Financement** | **Assurance (obligatoire pour toute sortie facultative)** |
| Coût total :  Participation de la commune :  Autres financements (préciser) :  Part à la charge des familles : | Il a été vérifié qu’il a été souscrit une assurance responsabilité civile/individuelle/accidents corporels  Pour chaque élève  Pour les accompagnateurs et bénévoles : recommandée |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pour les sorties régulières** | | | |
| Date de début : | Date de fin : | Fréquence : | Nombre d’élèves participant à la sortie : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pour les sorties occasionnelles** | | |
| Départ de l’école (jour et heure) | Retour à l’école (jour et heure) | Lieu de déplacement : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Programme d’activités prévues** | | |
| Itinéraire détaillé : | Lieu et mode de restauration : | Type de déplacement  à pied -  en car spécialement affrété  transports en commun:  transport privé |

|  |
| --- |
| **Elèves en situation de handicap** |
| Des adaptations nécessaires aux élèves en situation de handicap ont-elles été prévues :  Oui,  Non,  Non concerné |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Encadrement** | | |
| **Nom et prénom** |  | Rôle |
| 1) Enseignant(s) : |  |  |
| 2) ATSEM (le cas échéant) : |  |  |
| 3) Adultes prévus pour l’encadrement de la vie collective | Origine (parents, etc…) |  |
| 4) Intervenants extérieurs dans le cadre des enseignements | Agrément accordé (oui – non) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Observations éventuelles :** | Fait à : | | le : |
| Signature de l’enseignant : | | |
| **Décision du directeur d’école :** | | | |
| Sortie autorisée  Sortie refusée  Motif : | Date : | Signature et cachet de l’école : | |