

**Autorisation permanente de participation à l'APC
(Activités Pédagogiques Complémentaires)**

**Je soussigné(e) autorise ou
n'autorise pas (rayer la mention inutile) mon enfant.....
scolarisé(e) en classe deà participer à l'APC pour l'année scolaire 2020/2021, à
l'école de Lagardiolle, soit le lundi, soit le mardi, soit le jeudi de 16h30 à 17h00.**

**Les modalités de prise en charge de mon enfant sur ce temps d'activités me seront
fournies une période à l'avance, par l'intermédiaire du cahier de liaison, ou une semaine
à l'avance pour des séances de travail spécifique en amont de l'abord de certaines
notions.**

**Cette prise en charge sera assurée par les enseignantes tout au long de l'année scolaire
et à partir de la semaine de la rentrée.**

Il y aura 3 activités possibles :

- **des activités ludiques pour des élèves rencontrant des difficultés d'apprentissage,**
- **des activités d'aide au travail personnel (méthodologie),**
- **des activités culturelles en lien avec le projet d'école (rédaction et mise en page
d'articles pour le journal).**

Fait à , le

Signature des parents :

**PS : Les enseignantes restent à votre écoute si vous avez des questions.
Merci de retourner cette autorisation remplie et signée le jour de la rentrée.**