

**DEMANDE D'AUTORISATION
DE DEPART EN SORTIE
SCOLAIRE
AVEC NUITEE (S)
Annexe 2 BO nO7 du 23 Sept 99**

**Inspection Académique de la Moselle
B.P 1044
57036 METZ CEDEX
1ère DIVISION – 1er Bureau
tél. : 03 87 38 63 60
Bureau EPS
tél.: 03.87.75.18.30**

Nom et adresse ou cachet de l'établissement scolaire
.....

N° d'immatriculation :

Téléphone : Télécopie:

maternelle élémentaire élémentaire avec section enfantine spécialisée

Classe concernée - Effectif de la classe :

Nom prénom des enseignants qui partent (souligner le nom de celui qui assure la coordination du projet)
.....

Le projet pédagogique est à joindre obligatoirement au dossier de demande d'autorisation. Il devra comporter:

1. Projet pédagogique et éducatif
2. Programme détaillé du séjour
3. Actions ultérieures: évaluation et exploitation des acquis pédagogiques et éducatifs de la sortie scolaire avec nuitée(s)

COLLECTIVITE ORGANISATRICE.....

LIEU(X) D'HEBERGEMENT:

| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| Nombre d'élèves participant à la sortie : Date de départ de l'école (jour et heure) : Mode de transport : Itinéraire détaillé : | Jour et heure d'arrivée sur le lieu d'hébergement : Date de retour à l'école (jour et heure) : Itinéraire détaillé : | Durée (nombre de nuitées) : |
|--|--|--------------------------------------|

STRUCTURE D'HEBERGEMENT (figurant sur le répertoire départemental)

Nature (préciser : organisme, hôtel, centre, gîte, chalet...) :

.....

Nom de l'établissement d'accueil :

.....

Adresse :

Téléphone : AGREE IA le :

| | |
|--------------------|------------------|
| FINANCEMENT | ASSURANCE |
|--------------------|------------------|

| | |
|--|--|
| Prix de la journée : Coût total : Participation d'une collectivité territoriale : Conseil général..... Mairie..... (préciser) Participation d'une association (préciser) : | <input type="checkbox"/> Il a été vérifié qu'il a été souscrit une assurance responsabilité civile/ individuels accidents |
|--|--|

| | |
|--|--|
| Autres financements (préciser) : | |
| Participation familiale : | |

| ENCADREMENT | | |
|---|---|----------------|
| Nom et prénom (Date de naissance pour les personnes participant à l'encadrement) | Qualification (Pour les intervenants extérieurs) | Rôle |
| 1 Enseignant(s) | | |
| 2 ATSERM (le cas échéant) | | |
| 3 Adultes prévus pour l'encadrement de la vie collective | | |
| 4 Intervenants extérieurs dans le cadre des enseignements | | |
| 5 Accompagnateurs | | |

| |
|--|
| OBSERVATIONS EVENTUELLES: |
|--|

Fait à.....le.....

L'enseignant coordonnateur du projet :

Le Directeur de l'école

Transmis à l'Inspecteur de l'Education Nationale de la circonscription de: le.....

| | | | |
|---|------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|
| Avis de l'IEN de la circonscription sur le contenu et l'organisation pédagogiques | <input type="checkbox"/> Favorable | <input type="checkbox"/> Défavorable | Date: Signature |
| Avis de l'IA d'accueil (ou de l'IA de chaque département traversé lorsque la sortie scolaire avec nuitée(s) est à caractère itinérant avec hébergement sur plusieurs départements) | <input type="checkbox"/> Favorable | <input type="checkbox"/> Défavorable | Date: Signature |
| | Observations éventuelles | | |
| Décision de départ de l'Inspecteur d'Académie du département d'origine | <input type="checkbox"/> Accord | <input type="checkbox"/> Refus | Date: Signature |
| | Observations éventuelles | | |

