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

|  |
| --- |
| **COLLEGE PAUL CEZANNE****7 rue Paul Gauguin****BP 812 13****78202 Mantes La Jolie Cedex 02****🕿 01.30.63.90.91****✆ 01.30.94.18.13** |

 ACADEMIE DE  VERSAILLES logo1 | **Le 24 mars 2017****Ecole Ouverte****Vacances de Pâques** |

Madame, Monsieur,

L’objectif de l’école ouverte est de permettre l’enrichissement culturel, social, scientifique, organisationnel et méthodologique des jeunes pour favoriser leur ouverture sur le monde, et ainsi, favoriser l’intégration sociale et scolaire des élèves, afin de contribuer à la réussite scolaire et éducative de tous.

Nous vous remercions de bien vouloir suivre la procédure suivante :

1. Pour inscrire votre enfant, remettre le coupon réponse au professeur principal avant le **mercredi 29 mars 2017**
2. En fonction des places vacantes, je remettrai à votre enfant, au plus tard le 31 mars 2017, une confirmation d’inscription qui rendra son inscription définitive.
3. Inscription pour la semaine des vacances de Pâques du :

**Lundi 3 avril 2017 au vendredi 7 avril 2017**

Description du dispositif de la semaine des vacances de février : Horaires 10h00-12h00 et 14h00-16h00

 **Choisir un atelier pour la semaine parmi :**

🞏 Révisions CFG, DELF avec Mme Binninger Querry, Mme Diaw : élèves de 3ème

🞏 Révisions, préparation DNB avec Mme Tellez Gomez, Mme Chilli : élèves de 3ème

Les élèves termineront la semaine de révision le vendredi après-midi avec une sortie au cinéma et un repas « pizza » pour le repas du midi.

Ce dispositif s’adresse aux élèves volontaires. Etre volontaire signifie s’engager à assister à toutes les séances prévues de la semaine. **Un comportement irréprochable est également indispensable.**

 M. Lassaunière

 Principal Adjoint

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Je, soussigné(e) Madame, Monsieur ……………….…………….....responsable légal(e) de l’enfant

…………………………………….. , classe : ……..................................

🞏 Ne souhaite pas que mon enfant participe au dispositif « école ouverte ».

🞏 Demande son inscription au dispositif « école ouverte » :

 Atelier : ……………………………………………………………….

*Je m’engage à envoyer mon enfant à chacune des séances, à justifier ses absences.*

Signature : Date :