**ORGANISATION DU TEMPS SCOLAIRE A LA RENTRÉE SCOLAIRE 2024**

**(À adresser à l’IEN de la circonscription avant le 12 avril 2024)**

**Collectivité ayant la compétence scolaire :**

**Circonscription du premier degré :**

**Nom de l'école** (précisez maternelle, élémentaire ou primaire):

**Date du conseil d’école :** ……/……./2024

**Planning de l’organisation :**

**🞎 Organisation reconduite 🞎 Nouvelle organisation**

Le total des horaires de la semaine doit être de 24 heures.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Horaires** | **Horaires matin**  | **Volume total matin** | **Horaires après-midi** | **Volume total après-midi** | **Volume de la journée** |
| **Début** | **Fin** | **Début** | **Fin**  |  |
| Lundi |   |   |   |   |   |   |   |
| Mardi |   |   |   |   |   |   |   |
| Mercredi |   |   |   |   |   |   |   |
| Jeudi |   |   |   |   |   |   |   |
| Vendredi  |   |   |   |   |   |   |   |
| Samedi  |   |   |   |   |   |   |   |

Une confirmation écrite de la modification enregistrée par les services de la DSDEN de la Haute-Saône vous sera adressée par courrier avant présentation au Conseil Départemental de l'Éducation Nationale (CDEN).

**Observations** :

A…………………………………….., le…../…../2024

|  |  |
| --- | --- |
| (Nom, prénom et qualité du signataire) **Collectivité :** | (Nom, prénom et qualité du signataire)**Directeur / Directrice d’école :**  |

**AVIS DE L'IEN DE CIRCONSCRIPTION**

**Observations** (nécessité de circonstancier les avis notamment pour une nouvelle OTS)

**AVIS FAVORABLE 🞏 AVIS DEFAVORABLE 🞏**

A ………………….., le……/……/2024

Signature de l’IEN