

**DEMANDE D'AUTORISATION DE DEPART
EN SORTIE SCOLAIRE AVEC NUITEE(S) DES ECOLES PUBLIQUES**

Ecole :	
Adresse :	
Courriel :	
Tél :	Fax :
Directeur(trice) :	
Circonscription :	

- Maternelle
 Élémentaire
 Primaire

	Enseignant	Niveau	Effectif global	Effectif partant
Classe concernée				
Classe concernée				
Classe concernée				
Classe concernée				

	ALLER	RETOUR
Départ	Lieu : Date :	Lieu : Date :
Arrivée	Lieu : Date :	Lieu : Date :

STRUCTURE D'HEBERGEMENT :

Nom de l'établissement d'accueil :
Adresse :
Tél : Fax : Courriel :
Inscription au registre départemental de la DSDEN : oui

FINANCEMENT par élève	COUTS pour la classe	ASSURANCE
Conseil Départemental : Commune : Coop.Scol : Autre participation : Participation familiale : TOTAL (1 élève) :	Séjour + Transport + Prestations TOTAL :	<input type="checkbox"/> Il a été vérifié que <u>tous les élèves</u> possèdent une assurance responsabilité civile et individuelle/ accidents

ENCADREMENT

Nom et prénom	Qualité/ Qualification	Rôle
Enseignant(s)		
Accompagnateur(s)		
.....
.....
Intervenants extérieurs		
.....
.....

Joindre la photocopie du diplôme PSC1 (ou équivalence) du titulaire qui doit être présent la nuit dans le centre.
PSC1 : *Prévention et Secours Civique de niveau 1*

Date le/...../.....

Date le/...../.....

Observations éventuelles de l'enseignant :

Observations éventuelles du directeur :

Nom de l'enseignant coordonnateur du projet

Signature

Signature du directeur de l'école

♦ **Dossier à transmettre à l'Inspecteur de l'Education Nationale de la circonscription**

Observations du CPC en charge du dossier « sorties scolaires sur le projet pédagogique :

Date le/...../.....

Signature du CPC

**Décision de l'I.E.N de la circonscription de
sur le contenu et l'organisation pédagogique du projet.**

- Favorable
 Défavorable

Motif :

Observations :

Date le/...../.....

Signature de l'I.E.N.

◆ **Dossier à transmettre à la D.S.D.E.N de l'Aisne – DIVEL 3**

Observations du chef de division en charge du dossier « sorties scolaires sur les pièces administratives :

Date le/...../.....

Signature du chef de division

◆ **Dossier à transmettre au bureau des CPD EPS**

Observations du CPD en charge du dossier « sorties scolaires » sur l'aspect sécurité :

Date le/...../.....

Signature du CPD

◆ **Avis de l'IA-D.A.S.E.N d'accueil.**

- Favorable
 Défavorable

Motif :

Observations éventuelles :

Date le/...../.....

Signature de l'IA-D.A.S.E.N d'accueil

◆ **Décision de Monsieur le directeur académique des services de l'éducation nationale de l' AISNE**

- Accord
 Refus

Motif :

Date le/...../.....

Signature de l'IA-D.A.S.E.N de l' AISNE