

**DEMANDE D'INDEMNITES PERI-EDUCATIVES 1<sup>ER</sup> DEGRE PUBLIC**  
**ANNEE SCOLAIRE 2019-2020**  
*Référence : décret 90-807 du 11 septembre 1990*

CIRCONSCRIPTION : .....  
 COMMUNE : .....  
 ECOLE : .....

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
Nom et prénom	Poste occupé

**INTITULÉ DU PROJET**

Caractère spécifique de l'activité	PUBLIC ENCADRE (1)
Sportif <input type="checkbox"/> Scientifique <input type="checkbox"/> Artistique <input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Patrimoine <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/>	Elèves de l'école <input type="checkbox"/> Elèves d'autres écoles <input type="checkbox"/> Effectif concerné (préciser) : .....

CATEGORIE (1)	CALENDRIER DETAILLE DES ACTIVITES ENCADREES
<b>Activité périscolaire régulière</b> <input type="checkbox"/> <i>(avant la classe, pendant la pause méridienne, après la classe, le mercredi)</i>	Début et fin de mise en œuvre : ..... Nombre d'heures hebdomadaires : ..... Nombre d'heures totales réalisées hors temps scolaire : .....
<b>Sortie ou voyage scolaire sans nuitée</b> <input type="checkbox"/> <i>(Visite musée, exposition...)</i>	Date et horaires de la sortie : ..... Nombre d'heures réalisées hors temps scolaire : .....
<b>Séjour collectif avec nuitée(s)</b> <input type="checkbox"/> <i>(Classe patrimoine, de découverte, itinérante, européenne)</i>	Date de départ et de retour : ..... Nombre de jours du séjour : .....
<b>Manifestation ponctuelle</b> <input type="checkbox"/> <i>(rencontre sportive, culturelle ...)</i>	Date(s) de la manifestation : ..... Nombre d'heures totales réalisées hors temps scolaire : .....
<b>Autres (préciser) : .....</b> <input type="checkbox"/> <i>(classe d'eau, projet en lien avec une opération nationale, liaison inter degré, projet porteur des valeurs de la République...)</i>	Nombre d'heures totales réalisées hors temps scolaire : .....

Je soussigné(e) (nom, prénom du demandeur) ..... certifie que ces activités d'accueil et d'encadrement des élèves se déroulent en dehors du temps scolaire, et ne donnent lieu à aucune rémunération par ailleurs.

Date : ..... Signature :

Attestation de la directrice ou du directeur de l'école :

Je soussigné(e), (nom, prénom) ..... atteste que M .....  
 - a réalisé les activités décrites ci-dessus au cours de l'année scolaire 2019-2020   
 - a le projet de réaliser les activités décrites ci-dessus au cours de l'année scolaire 2019-2020

Date : ..... Signature :

Avis de l'inspecteur de l'éducation nationale : favorable  défavorable (avis à motiver)

.....

.....

Nombre d'indemnités proposé : ..... (à remplir obligatoirement)      Date : ..... Signature :

(1) Cocher les cases adéquates

**A transmettre pour avis à l'inspecteur(trice) de l'éducation nationale de la circonscription**  
**avant le vendredi 19 JUIN 2020 délai de rigueur**

**1. Demandes pour des séjours collectifs avec nuitées** (classes mer, montagne, patrimoine, itinérante, européenne et de découverte...), **il n'est pas nécessaire de joindre le projet pédagogique**, qui est validé par le directeur académique des services départementaux de l'éducation nationale.

**2. Pour toutes autres demandes**, compléter le document suivant.

**INTITULE DU PROJET**

--

**OBJECTIFS PEDAGOGIQUES EN COHERENCE AVEC LE PROJET D'ECOLE**

--

**COMPETENCES DU SOCLE COMMUN DE CONNAISSANCES, DE COMPETENCES ET DE CULTURE VISEES**

--

**DEROULEMENT**

(Emploi du temps, activités réalisées...)

Emploi du temps explicite	
Intitulé des activités	

**EVALUATION DU PROJET**

<input type="checkbox"/> Les objectifs du projet ont été atteints : comment ce projet a-t-il été valorisé ? ..... .....
<input type="checkbox"/> Les objectifs du projet ont été atteints partiellement : quelles ont été les difficultés rencontrées ? ..... .....