

Rennes, le 17 mai 2021

L'Inspecteur d'académie,  
Directeur Académique des services  
départementaux de l'Education nationale d'Ille  
et Vilaine

à

Mesdames et Messieurs les Parents d'élèves

**Objet : Dispositifs d'Accompagnement à la Réussite : stages des vacances d'été 2021**

Monsieur le Ministre de l'Éducation nationale a souhaité la mise en place de stages « Réussite », organisés durant les vacances scolaires d'été, et prioritairement destinés à consolider les apprentissages fondamentaux.

Votre enfant .....

est en classe de .....

Il vous est proposé d'inscrire votre enfant à ce **stage gratuit**, qui aura lieu dans son école ordinaire, avec un petit groupe d'élèves, **stage de juillet du lundi 7 au 13 juillet 2021 inclus (tous les matins de 9h à 12h) ou/et stage d'août du 23 au 27 août 2021.**

Durant cette semaine, des activités variées et stimulantes seront mises en place. Elles visent à accompagner votre enfant pour lui permettre de :

- prendre confiance dans ses capacités ;
- consolider ses compétences ;
- continuer en toute sérénité son année scolaire

Il est à noter que le transport est de votre responsabilité et qu'aucun service de restauration n'est prévu. Le directeur ou la directrice de l'école, ainsi que l'enseignant de votre enfant, restent disponibles pour répondre à vos questions.

Je vous remercie de bien vouloir retourner le coupon ci-dessous **avant le 4 juin 2021.**

L'Inspecteur d'académie,  
Directeur académique

  
Dominique BOURGET

**REPONSE DES PARENTS**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur .....

agissant en tant que responsable légal de l'élève .....

en classe de ..... à l'école .....  
(nom+commune)

- Autorise mon enfant à participer au stage qui se déroulera pendant les congés d'été de 9h à 12h,
- Stage de juillet** : mercredi 7 ; jeudi 8 ; vendredi 9 ; lundi 12 et mardi 13 juillet 2021 –
- Stage d'août** : lundi 23 ; mardi 24 ; mercredi 25, jeudi 26, et vendredi 27 août 2021 -
  
- N'autorise\* pas mon enfant à participer au stage

\* BARRER l'information qui ne convient pas

Fait à.....le ...../2021

**Signature des parents**

**La signature de ce document engage la famille à faire tout son possible pour s'assurer de l'assiduité de l'élève sur la durée totale du stage.**

**En cas d'urgence :**

Nom du responsable légal : .....

**Adresse :** .....

Numéros de téléphone des personnes à joindre en cas d'urgence, dans l'ordre de priorité :

	Nom de la personne	N° de téléphone 1	N° de téléphone 2
1 <sup>er</sup>			
2 <sup>ème</sup>			
3 <sup>ème</sup>			

\*\* L'enfant est autorisé(e) à rentrer seul(e) à son domicile après chaque séance de travail : **OUI NON**

\*\* *ENTOURER l'information qui convient*