|  |
| --- |
| **DEMANDE D’AGREMENT****« INTERVENANT EXTERIEUR MUSIQUE »** |

**ANNEE SCOLAIRE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOM et COMMUNE de l’ECOLE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Demande transmise

**X**  au Directeur de l’école pour autorisation

**X**  au Conseiller Pédagogique Départemental en Education Musicale pour avis

**X**  à l’IEN pour avis

**X**  au Directeur Académique des Services de l’Education Nationale pour décision

|  |
| --- |
| **INTERVENANT** |

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Niveau d’études (préciser le ou les diplômes et en joindre la copie) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REMUNERE : OUI NON Si OUI, par qui ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A déjà fait l’objet d’un agrément antérieur : OUI NON

Si l’intervenant est rémunéré, joindre un exemplaire de la CONVENTION

Si l’intervenant n’est pas titulaire du DUMI, joindre l’attestation de compétence délivrée par la DRAC.

|  |
| --- |
| **CLASSES CONCERNEES** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM et PRENOM du MAITRE** | **CLASSE** | **EFFECTIF** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **PLANNING DES AUTRES INTERVENTIONS DE L’ANNEE SCOLAIRE EN COURS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CLASSES** | **ACTIVITE** | **INTERVENANTS** | **PERIODES** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PROJET PEDAGOGIQUE** |

## Titre :

## Objectifs de l’intervention : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Lieu d'intervention : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Déplacement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Organisation de la classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Liaison avec le projet d'école (avis du conseil d'école) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DESCRIPTIF DE L’INTERVENTION** |
| Rôle de l’intervenant | Rôle de l’enseignant, responsable pédagogique **pendant l’intervention** |
|  |  |

## Connaissances et savoirs à maîtriser, effets et résultats attendus :

Savoirs :

Savoir-faire :

Savoir-être :

## Liaison interdisciplinaire :

## Evaluation envisagée :

## Prolongements envisagés pour les élèves :

## Prolongements envisagés pour les maîtres:

|  |
| --- |
| **EMPLOI DU TEMPS** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et Prénom du MAÎTRE** | **CLASSE** | **EFFECTIF** | **JOURS** | **HORAIRES** | **PERIODES** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de l’intervenant

|  |
| --- |
| **AUTORISATION DU DIRECTEUR DE L’ECOLE** |

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Directeur (trice) de l’école \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Commune de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorise (nom et prénom de l’intervenant) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

à intervenir pendant le temps scolaire.

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du directeur de l’école

|  |
| --- |
| **AGREMENT DU DIRECTEUR ACADEMIQUE DES SERVICES DE L’EDUCATION NATIONALE DE LA HAUTE-SAÔNE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **AVIS** circonstancié du Conseiller Pédagogique en Education Musicale | **AVIS** de l’IEN |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**DÉCISION** du Directeur Académique des Services de l’Education Nationale :

**X**  Agrément accordé

**X**  Agrément refusé Motif : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vesoul, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eric FARDET