

Logo association ou établissement

# CONVENTION DE COOPERATION

# EN VUE DE L’EXTERNALISATION D’UNE PARTIE DE L’UNITE D’ENSEIGNEMENT

# DE [nom EMS] GERE PAR [nom association]

.

**Annexe 1**

Les temps de scolarisation pour les jeunes accueillis dans la classe externalisée sont les suivants :

A partir du DATE, les temps de scolarisation proposés par [nom EMS]aux x élèves concernés par la classe externalisée seront transférés au sein de l’EE [nom de l’école].

Ils seront organisés selon l’emploi du temps suivant :

Les élèves partageront / ne partageront pas les temps de récréation.

La restauration aura lieu au sein de l’EMS / à la cantine de l’école [nom de l’école] entre xh et yh, les élèves seront alors sous la responsabilité de [à compléter].

Les x élèves accueillis au sein de cette classe externalisée bénéficieront /ne bénéficieront pas des temps d’accueil périscolaires*.*

#

Logo association ou établissement

# ANNEXE 2 : Projet pédagogique de l’UEE

#  A LA CONVENTION DE COOPERATION

# EN VUE DE L’EXTERNALISATION D’UNE PARTIE DE L’UNITE D’ENSEIGNEMENT

# DE L’ETABLISSEMENT [nom de l’établissement/du service] GERE PAR L’ASSOCIATION GESTIONNAIRE [nom de l’association]

**Projet pédagogique de l’UEE**

**Détailler le projet et les modes de collaboration envisagés :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Domaines disciplinaires enseignés, mode de collaboration envisagés** | **Compétences du socle développées** | **Inclusions prévues ou envisagées** | **Modalités d’évaluation envisagées** |
|  |  |  |  |

**Bilan d’étape le  :**

#

Logo association ou établissement

# ANNEXE 3

#  A LA CONVENTION DE COOPERATION

# EN VUE DE L’EXTERNALISATION D’UNE PARTIE DE L’UNITE D’ENSEIGNEMENT

# DE L’ETABLISSEMENT [nom de l’établissement/du service] GERE PAR L’ASSOCIATION GESTIONNAIRE [nom de l’association]

PERSONNELS NON ENSEIGNANTS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM  | PRENOM | MISSION (transport, surveillance, co-intervention en classe) | QUALIFICATION | CRENEAUX D’INTERVENTION EN MILIEU ORDINAIRE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Détailler les projets et les modes de collaboration envisagés.**

#

Logo association ou établissement

# ANNEXE 4

#  A LA CONVENTION DE COOPERATION

# EN VUE DE L’EXTERNALISATION D’UNE PARTIE DE L’UNITE D’ENSEIGNEMENT

# DE L’ETABLISSEMENT [nom de l’établissement/du service] GERE PAR L’ASSOCIATION GESTIONNAIRE [nom de l’association]

DESCRIPTION DU LOCAL MIS A DISPOSITION DE L’UNITE D’ENSEIGNEMENT EXTERNALISEE



**ANNEXE 5**

# CONVENTION DE COOPERATION

# EN VUE DE L’EXTERNALISATION D’UNE PARTIE DE L’UNITE D’ENSEIGNEMENT

# DE xxx GERE PAR xxx

.

**Liste des élèves concernés**

Pour la période du ----- au -----

*Les élèves concernés par ce projet sont* :

- x née le

-Y né le, etc.

.

L’enseignant(e) délégué(e) à l’enseignement dans la classe externalisée est M. ou Mme Z

Cette liste est communiquée à l’IEN ASH et l’IEN-CCPD à chaque rentrée scolaire ou à chaque changement de la liste des élèves, pour validation