*PROJET EDUCATIF TERRITORIAL*

*Edité le \_\_/\_\_/20\_\_*

# Porteurs du projet

1. Durée  du projet (3 années consécutives maximum) :

Année scolaire 2016/2017 ☐

Année scolaire 2017/2018 ☐

Année scolaire 2018/2019 ☐

1. Responsable du projet :

Nom prénom**: …………….**

Fonction : **…………….**

Adresse : **…………….**

Téléphone : ………………..

Adresse électronique : **…………….**

1. Correspondant : (si différent du responsable du projet)

Nom prénom : **…………….**

Fonction : **…………….**

Adresse : **…………….**

Téléphone : **…………….**

Adresse électronique : **…………….**

# Territoire et écoles concernées par le PEDT

1. Territoire concerné :

Dénomination de l’EPCI porteur du projet (le cas échéant\*) :

……………………………………..

\*Remarque : le fonds de soutien est versé séparément à chaque commune, avec école, membre de l’EPCI

Nom des différentes communes participant au projet :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom des communes avec écoles\*\* | Nom des communes sans école (le cas échéant) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*\*Remarque : seules les communes avec écoles peuvent prétendre à l’aide financière de l’Etat

1. Ecoles concernées par le PEDT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’école\*\*\***  (+ Établissement secondaire le cas échéant) | **Etablissement public**  (oui/non) | **Etablissement privé**  (oui/non) | **Effectifs** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*\*\*Remarque : seuls les élèves des écoles concernées par le PEDT seront pris en considération pour le calcul du montant du fonds de soutien.

1. Public concerné par le PEDT :

Veuillez entourer les niveaux concernés par le PEDT

Très Petite Section Petite Section Moyenne Section Grande Section

CP CE1 CE2 CM1 CM2

6° 5° 4° 3°

2° 1° Terminale

# Pilotage et coordination :

1. Composition de la structure de pilotage :

**………….**

1. Référent ou coordinateur du projet :

Nom et prénom : **…………….**

Fonction : **…………….**

Adresse : **…………….**

Téléphone : **…………….**

Adresse électronique : **…………….**

# Objectifs et moyens mis en place

# **Etat des lieux avant la mise en place du PEDT**

Activités périscolaires déjà existantes et nombre d'enfants du territoire concernés par ces activités l'année précédant la mise en place du PEDT :

**…………….**

Besoins répertoriés pour quel type de public :

**…….……….**

Atouts du territoire et leviers pour la mise en œuvre du PEDT :

**………….**

Contraintes du territoire et modalités de prise en compte de ces contraintes dans le PEDT :

**………….**

1. Objectifs éducatifs du PEDT partagés par les partenaires :

**………….**

1. Partenaires du PEDT

Partenaires institutionnels :

**………….**

Partenaires associatifs : (merci de le préciser lorsqu’il s’agit d’un accueil collectif de mineurs soumis à déclaration)

**…………….**

Autres partenaires :

**………….**

1. Éléments prévus dans le bilan/évaluation du projet :

Périodicité des bilans :**………….**

1. Indicateurs retenus répondant aux objectifs visés :

Indicateurs quantitatifs: **…………….**

Indicateurs qualitatifs : **………….**

# Organisation et activités proposées

1. Activités proposées

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| jour | horaires | Local utilisé | Activités proposées | Public concerné | Effectif max pouvant être accueilli par séance | Structure ou partenaire assurant l’activité | Qualification de l’intervenant |
|  |  |  |  |  |  | Accueil collectif de mineurs\* – garderie\*\* – autre\*\*\* |  |
|  |  |  |  |  |  | Accueil collectif de mineurs\* – ateliers\*\* – garderie – autre\*\*\* |  |
|  |  |  |  |  |  | Accueil collectif de mineurs\* – ateliers\*\* – garderie – autre\*\*\* |  |
|  |  |  |  |  |  | Accueil collectif de mineurs\* – ateliers\*\* – garderie – autre\*\*\* |  |
|  |  |  |  |  |  | Accueil collectif de mineurs\* – ateliers\*\* – garderie – autre\*\*\* |  |

\*ACM 🡺 soumis à déclaration (type ALSH)

\*\*garderie 🡺dispositif non soumis à déclaration

\*\*\*autre 🡺 préciser (ex. bénévole – enseignant – association sportive - ….)

1. Activités en lien avec le projet d’école (le cas échéant)

|  |  |
| --- | --- |
| Activités en lien avec le projet d’école | Axe du projet d’école concerné |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Dérogation éventuelle

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dérogation demandée | Les écoles travaillent le samedi matin à la place du mercredi matin | Une ou plusieurs demi-journées d’école dépassent 3h30 | Une ou plusieurs journées d’école dépassent 5h30 |
| Oui/non |  |  |  |
| La dérogation est accordée pour les années scolaires |  | | |

1. Expérimentation éventuelle

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Expérimentation demandée | Après-midi libéré pour organiser des NAP | Semaine scolaire égale à 24h | Semaine scolaire inférieure à 24h |
| Oui/non |  |  |  |
| L’expérimentation est accordée pour les années scolaires |  | | |

1. Articulation du PEDT avec les éventuels dispositifs existants :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Projet éducatif local (PEL) | Contrat éducatif local | Contrat de ville | Contrat local d'accompagnement à la scolarité | Contrat enfance jeunesse | Autres |
| Oui/non |  |  |  |  |  |  |

*Concernant les PEL, les communes peuvent convenir d’un avenant tenant lieu de PEDT s’il correspond à la définition du PEDT*

1. Mode d’inscription aux activités proposées : (entourer les bonnes réponses)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | À l’année : | Trimestriel : | Modulable : |
| Oui/non |  |  |  |

Les activités proposées sont-elles :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | gratuites | partiellement gratuites | payantes | Prix modulé selon les ressources |
| Oui/non |  |  |  |  |

1. Modalités d’information des familles :

**………….**

# Signataire du projet :

Dans le tableau ci-dessous figurent les signataires obligatoires. Vous pouvez rajouter d’autres signataires (partenaires – autre Maire en cas de RPI - …)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date : | Date : | Date : | Date : |
| Le Maire  ou le Président de l’EPCI | La Directrice Académique des Services de l’Education Nationale | Le Directeur de la CAF  (si concerné) | Le Préfet |
|  |  |  |  |

# Liste des annexes :

Tout document que vous jugerez utile pouvant donner des informations complémentaires concernant votre projet