

Logo association ou établissement

# 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] AU COLLEGE [NOM DU COLLEGE]

.

**Annexe 1**

Les *temps d’accueil au sein de l’antenne expérimentale de xx* pour les jeunes accueillis dans la classe externalisée sont les suivants :

A partir du 2017, *les temps de scolarisation proposés par l’xx* aux x jeunes concernés par la classe externalisée seront transférés au sein du collège.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom des élèves | Périodes de scolarisation au collège (détailler) | Temps de restauration ou d’interclasse (détailler) | Autres temps (à préciser) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Sur les temps de restauration ou les autres temps éducatifs, les jeunes seront alors sous la responsabilité de l’un de leurs éducateurs ou de tout autre professionnel de l’IME/ ITEP assurant un remplacement ponctuel.

# 

Logo association ou établissement

# 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] DANS LE COLLEGE [NOM DU COLLEGE]

**Annexe 2**

**Projet pédagogique de l’UEE**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Domaines disciplinaires**  **Enseignés au sein de l’UEE** | **Compétences du socle développées cf programmes ou S4C** | **Inclusions prévues ou envisagées** | **Modalités d’évaluation envisagées** |
|  |  |  |  |

**Bilan d’étape le  :**

# 

Logo association ou établissement

# 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]

**Annexe 3**

**PERSONNELS NON ENSEIGNANTS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRENOM** | **QUALIFICATION** | **CRENEAUX D’INTERVENTION EN MILIEU ORDINAIRE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

# 

Logo association ou établissement

# 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]

**Annexe 4**

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



# 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**

**au collège [nom du collège]**

Pour la période du ----- au -----

*Les élèves concernés par ce projet sont* :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date**  **de naissance** | **Lieu de scolarisation année antérieure** | **Niveau éventuel d’inclusion** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

.

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 à l’enseignant référent du secteur à chaque rentrée scolaire ou à chaque changement de la liste des élèves, pour validation