

**Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale
de la Haute-Savoie**

Réf. Circulaire 99-136 du 21/09/1999 (BO HS N° 7 du 23/09/1999)
Circulaire 05-001 du 05/01/2005 (BO N° 2 du 13/01/2005)

Annexe 2

DEMANDE D'AUTORISATION DE DÉPART EN SORTIE SCOLAIRE AVEC NUITÉE(S)

Département : _____ **Circonscription :** _____ **Nom de l'IEN :** _____
Nom et adresse ou cachet de l'école : _____

Téléphone : 04.50

Télécopie : 04.50

E.mail :

maternelle élémentaire

élémentaire avec section enfantine

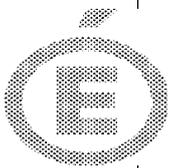
Classe concernée : _____ **Effectif de la classe :** _____

Nom et prénom des enseignants qui partent (souligner le nom de celui qui assure la coordination du projet) :

Le projet pédagogique est à joindre obligatoirement au dossier de demande d'autorisation. Il doit comporter :

- 1) **Projet pédagogique et éducatif**
- 2) **Programme détaillé du séjour**
- 3) **Actions ultérieures** : évaluation et exploitation des acquis pédagogiques de la sortie scolaire avec nuitée(s)

CONDITIONS DE SEJOUR	
Nombre d'élèves participant à la sortie :	Durée (nombre de nuitées) :
ALLER Jour et heure de départ de l'école :	RETOUR Jour et heure de départ du lieu d'hébergement :
Jour et heure d'arrivée sur le lieu d'hébergement :	Jour et heure de retour à l'école :
Itinéraire à noter sur la fiche de transport	Itinéraire à noter sur la fiche de transport
STRUCTURE D'HÉBERGEMENT (figurant sur le répertoire départemental)	
Nature (préciser : organisme, hôtel, centre, gîte, chalet...) :	
Nom de l'établissement d'accueil :	
Adresse :	
Téléphone :	Télécopie :
E.mail :	
FINANCEMENT	ASSURANCE
Coût total : *	<input type="checkbox"/> Il a été vérifié qu'il a été souscrit une assurance responsabilité civile/ individuelle accidents.
Montant de la participation d'une collectivité territoriale (préciser) :	
Montant de la participation d'une association (préciser) :	
Montant d'autres financements (préciser) :	
Montant de la participation familiale :	



Annexe 2 (suite)

ENCADREMENT :

Nom et prénom (Date de naissance pour les personnes participant à l'encadrement)	Qualification (Pour les intervenants extérieurs)	Rôle
1) Enseignant(s) 2) ATSEM (le cas échéant) 3) Adultes prévus pour l'encadrement de la vie collective 4) Intervenants extérieurs dans le cadre des enseignements 5) <u>Mentionner obligatoirement la personne titulaire du BNS ou de l'AFPS et joindre la photocopie du diplôme</u>		

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES :

Fait à....., le

Signature de l'enseignant coordonnateur du projet :

Date de transmission par le directeur d'école à l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription :

Nom et signature du directeur de l'école :

Dossier à établir en trois exemplaires (séjour en Haute-Savoie) ou quatre exemplaires (séjour hors département) : 1 ex pour retour l'école, l'IEN, l'IA d'origine, et l'IA d'accueil le cas échéant

Avis de l'I.E.N. de la circonscription sur le contenu et l'organisation pédagogique Favorable

Défavorable
Motif :

Date :
Signature

Observations
éventuelles :

Avis de l'IA. d'accueil (ou des I.A. de chaque département traversé lorsque la sortie scolaire avec nuité(s) est à caractère itinérant avec hébergement sur plusieurs départements) Favorable

Défavorable
Motif :

Date :
Signature

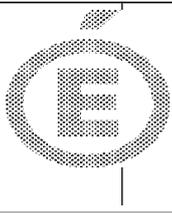
Observations
éventuelles :

Décision de départ de l'inspecteur d'académie du département d'origine Accord

Refus
Motif :

Date :
Signature

Observations
éventuelles :



Annexe 3

FICHE D'INFORMATION SUR LE TRANSPORT

À REMPLIR PAR L'ORGANISATEUR DE LA SORTIE, OU LA COLLECTIVITÉ TERRITORIALE OU LE CENTRE D'ACCUEIL EN CHARGE DU TRANSPORT

Transport : régulier occasionnel

Trajet aller	Trajet retour	Date de départ	Date de retour	Effectif total (élèves + accompagnateurs) **
de ...	de ...			
à ...	à ...	heure de départ	Heure de départ	
km	km	heure d'arrivée *	Heure d'arrivée *	

* après avoir pris connaissance du schéma de conduite fourni par le transporteur.

** l'ensemble des élèves, qu'ils soient d'une ou de plusieurs classes, est considéré comme constituant une seule classe.

Descriptif de l'itinéraire (pour une sortie de plusieurs jours, indiquer tous les trajets prévus) :

Nom/raison sociale du transporteur :

Pour les entreprises de transport public routier de personnes, numéro d'inscription au registre préfectoral autorisant à exécuter des services de transports occasionnels :

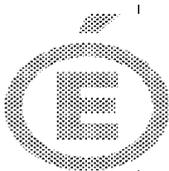
Téléphone :

PIÈCE À JOINDRE

Copie du schéma de conduite ou du devis fourni par le transporteur

Attention

Le nombre de personnes participant à la sortie ne doit pas dépasser le nombre de places assises adultes, hors strapontins (signalées sur la carte violette, configuration « transports d'adultes » lorsque le véhicule n'a pas été conçu uniquement pour le transport en commun d'enfants).



Annexe 4

FICHE A REMPLIR AU MOMENT DU DEPART:

PAR LE TRANSPORTEUR OU LA COLLECTIVITÉ TERRITORIALE OU LE CENTRE D'ACCUEIL ASSURANT LE TRANSPORT (à remettre à l'organisateur de la sortie)

Véhicule(s) :

Marque / Modèle	N° d'immatriculation	N° carte violette
-	-	-
-	-	-
-	-	-

Conducteur(s) :

Nom(s) prénom(s)	N° permis de conduire
-	-
-	-
-	-

Attention

Le nombre de personnes participant à la sortie ne doit pas dépasser le nombre de places assises adultes, hors strapontins (signalées sur la carte violette, configuration « transports d'adultes » lorsque le véhicule n'a pas été conçu uniquement pour le transport en commun d'enfants).