

PLAN MERCREDI
PROJET EDUCATIF TERRITORIAL
20 - 20

A compléter en se référant au document ci-joint « présentation simplifiée »

1) PORTEUR DU PROJET

Collectivité territoriale ou EPCI porteur du projet :

Nom, Prénom et qualité du représentant de la collectivité territoriale :

Adresse de la collectivité territoriale ou de l'EPCI :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Adresse électronique :

Correspondant administratif :

Nom et Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Adresse électronique :

Durée du PEDT :

Le présent PEDT est établi pour une durée de ans

(Un PEDT peut être établi pour une durée maximale de trois ans. Au cours de sa période de validité, il pourra être modifié par avenant, avec l'accord de toutes les parties.)

Date de début des activités :

TERRITOIRE ET ÉCOLES CONCERNÉS

- Territoire concerné par le PEDT :

Communes ou EPCI de :

Nombre de sites d'accueil des activités périscolaires du mercredi :

- Communes et écoles concernées par des activités périscolaires le mercredi :

Communes	Nombre de places ouvertes pour l'accueil du mercredi sur la commune			Liste des écoles concernées sur le territoire de la commune	Préciser le nombre d'écoles concernées		
	- 6 ans	+ 6 ans	Total		Maternelles	Elémentaires	Primaires

2) PILOTAGE ET COORDINATION

- Composition et fonctionnement du comité de pilotage :

<p>Nom, prénom et qualité des membres de la structure de pilotage</p> <p>Représentants de la collectivité :</p> <p>Représentants de l'Éducation nationale (inspecteur d'académie, inspecteur de la circonscription, directeurs d'école) :</p> <p>Représentant de la DDCSPP :</p> <p>Coordonnateur, responsable pédagogique :</p> <p>Représentants des parents d'élèves :</p> <p>Représentants des associations ou des partenaires :</p> <p>Autres :</p> <p>Périodicité des réunions de pilotage du PEDT :</p>
--

- Coordonnateur pour l'ensemble des sites de fonctionnement :

Nom et Prénom :

Téléphone :

Adresse électronique :

- La mise en œuvre du PEDT est-elle déléguée à une ou plusieurs associations ?

Oui . Préciser lesquelles :

Nom	Adresse	Date et durée de la convention formalisant cette délégation

Non

3) OBJECTIFS ET MOYENS

- Partenaires :

Associations culturelles
Associations environnementales
Associations sportives
Equipe enseignante

Equipements publics (musées,
bibliothèques, conservatoires, parcs
naturels, espaces sportifs...)
Structures privées (fondations, parcs,
entreprises culturelles et sportives...)

- Rappel des besoins éducatifs répertoriés (*Exemples : construire le vivre ensemble et la citoyenneté, les liens intergénérationnels ; accéder à des activités culturelles et sportives ; s'approprier le patrimoine local...*)

- Quels sont les axes du ou des projets d'école relayés par le projet éducatif ?

Objectifs éducatifs du PEDT	Effets attendus	Indicateurs d'évaluation retenus et périodicité
<i>Exemple :</i> - Améliorer le rapport à la citoyenneté	- Diminuer les incivilités. - Améliorer le respect aux personnes.	- Diminution des comportements agressifs (physique et oral). - Diminution des dégradations. - Adoption des gestes citoyens

- Accueil des enfants atteints de troubles de la santé ou d'un handicap :

Mesures déjà prises ou envisagées.

Autres (préciser) :

- Locaux et installations utilisés :

Conditions d'utilisation des locaux scolaires (sans objet si utilisation d'autres locaux)

Charte départementale (cf document en ligne sur le site de la DSDEN 52)

Autre formalisation écrite (laquelle : _____)

Sans objet (pas d'utilisation des locaux scolaires)

- Quelles sont les modalités de suivi et d'évaluation du projet ? (indicateurs quantitatifs et qualitatifs retenus) :

4) ORGANISATION

- Temps périscolaire du mercredi :

LIEUX D'IMPLANTATION DE(S) ACM POUR LES ACTIVITES PROPOSEES LE MERCREDI						
Lieu et Adresse	Commune	Nombre d'enfants accueillis		Préciser les heures de début et de fin de l'accueil		
		- 6 ans	+ 6 ans	Matin	Midi	Après-midi

Mode d'inscription aux activités proposées LE MERCREDI :

annuel semestriel trimestriel mensuel hebdomadaire

journalière ½ journée à l'heure à la séquence

Modulable, précisez :

Autres, précisez :

Conditions d'accès aux activités proposées :

Gratuites

Payantes sans tarif modulé en fonction des ressources

↳ Tarif :

Payantes avec tarif modulé en fonction des ressources

↳ Tarif :

Payantes pour certaines activités, lesquelles ?

↳ Tarif :

- Temps périscolaire des autres jours :

--

5) ACTIVITES

- Activités et intervenants :

Site d'accueil	Type d'activités (préciser le nombre)						Animateurs			Intervenants (en plus des animateurs) (préciser le nombre)								
	Artistiques	Scientifiques	Civiques	Numériques	Découverte de l'environnement	Eco-citoyennes	Physiques et sportives	Nombre total	Qualifications (préciser le nombre)			Nombre total	Associatifs rémunérés	Associatifs bénévoles	Statut privé non associatif (salarié, auto entrepreneur...)	Parents	Enseignants	Personnels municipaux (ATSEM, bibliothécaire, éducateur sportif, jardinier...)
									Qualifiés	Non qualifiés	Stagiaires							

- Les enfants ont-ils le choix entre plusieurs activités ?

Oui
Non

- Si oui, comment choisissent-ils leurs activités ?

- Modalités d'information aux familles :

Par courrier

Par mail

Par bulletin d'information

Par le biais d'un site internet

Autres. Préciser :

- Les familles sont-elles invitées à participer aux activités ?

Oui. Préciser :
Non

- Articulation du Plan mercredi avec les éventuels dispositifs existants :

Oui / Non	Dispositifs	Préciser
	Projet éducatif local (Pel)	
	Contrat local d'accompagnement à la scolarité (Clas)	
	Contrat enfance jeunesse (Cej)	
	Contrat de ville (CV)	

6) SIGNATURE

Signature du porteur du projet

Nom et Prénom :

Qualité :

Date :

Signature :