

**Demande d’accompagnement pédagogique à distance**

**A compter de septembre 2020**

***Etablissement :***

***Date de la demande :***

***Motifs et objectifs de l’intervention (appui à la mise en œuvre d’outils ou méthodes, conseil d’enseignement, suivi d’un ou plusieurs enseignants…) :***

***Intervenant demandé :*** *(cocher la case correspondante)*

[ ]  ***IA-IPR*** [ ]  ***IEN*** [ ]  ***CPAIEN***

[ ]  ***EMFE*** [ ]  ***EEMCP2 de*** [ ]  ***Autres personnels de l’Agence***

***Période ou date de l’intervention :***

***Nombre de personnels concernés :***

***Partie réservée à l’établissement mutualisateur :***

***Date et Avis du CPM :***

***Date et Avis de l’AEFE :***