



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



RÉGION ACADÉMIQUE  
HAUTS-DE-FRANCE

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION



COLLEGE DES FONTAINES  
12, rue de la Grenouillère  
80290 Poix de Picardie

Tél. : 03.60.03.91.01

Adresse électronique :  
[Ce.0801326G@ac-amiens.fr](mailto:Ce.0801326G@ac-amiens.fr)

A Poix de Picardie, le 1<sup>er</sup> octobre 2021

Madame Sophie Carville, Principale Adjointe  
Aux  
Parents d'élèves,

**Objet : Dispositif « Devoirs faits »**

Madame, Monsieur,

Le travail personnel est important pour la réussite de la scolarité. Les devoirs doivent également contribuer à l'individualisation du parcours des élèves. Le dispositif « **Devoirs faits** » propose aux collégiens volontaires des études dirigées dans l'établissement. Il s'agit d'un temps de travail essentiel qui offre un cadre privilégié pour favoriser la méthodologie, l'autonomie et les progrès de vos enfants, en complément du travail personnel à la maison.

Vous trouverez ci-dessous les créneaux pouvant concerner votre enfant et le bulletin d'inscription à retourner au professeur principal de la classe avant le jeudi 7 octobre.

La mise en place se fera à compter du 11 octobre.

Cette inscription vaut engagement jusqu'aux vacances d'hiver dans un premier temps, et sa reconduction pourra vous être proposée par la suite.

| CLASSE | DEVOIRS FAITS  |
|--------|--|
| 3°1    | Mardi 14h04-14h59 semaine B  |
| 3°2    | Lundi 9h22-10h17 semaine A   |
| 3°3    | Jeudi 14h04-14h59 groupe B semaine A<br>Jeudi 14h04-14h59 groupe A semaine B     |
| 3°4    | Lundi 9h22-10h17 groupe A semaine B<br>Mercredi 11h28 – 12h23 groupe B semaine B |

Je vous remercie par avance de la confiance que vous nous accordez pour la réussite de votre enfant.

La Principale Adjointe  
Sophie CARVILLE

--✂-----

**BULLETIN D'INSCRIPTION AU DISPOSITIF « DEVOIRS FAITS »**

Je soussigné (e), M/Mme .....représentant  
légal de l'élève ..... de la classe de..... groupe ....  
souhaite inscrire mon enfant au dispositif « devoirs faits » sur le créneau proposé ci-dessus.

Date :

Signature du représentant légal :