

## Synthèse du projet éducatif territorial Septembre 2025 - Août 2028

Décret n°2013-707 du 2 août 2013 relatif au projet éducatif territorial et portant expérimentation relative à l'encadrement des enfants scolarisés bénéficiant d'activités périscolaires dans ce cadre

*Date de présentation du projet :*

*Collectivité territoriale ou EPCI porteur du projet :*

*Nom du correspondant PEDT :*

*Fonction :*

*Adresse :*

*Téléphone :*

*Adresse électronique :*

Organisation scolaire

---

### **Périmètre et public du PEDT**

---

**1. Territoire concerné** (en indiquant le cas échéant le nom des différentes communes participant au projet) :

*Indiquer si le territoire se situe en zone prioritaire (de quel type) :*

**2. Nombre total d'enfants sur le territoire :**

*Nombre total d'enfants :*

*Niveau maternel :*

*Niveau élémentaire :*

*Niveau collège/lycée :*

**3. Nombre total d'élèves scolarisés sur le territoire :**

*Nombre total d'enfants :*

*Niveau maternel :*

*Niveau élémentaire :*

*Niveau collège/lycée :*

**4. Nombre d'établissements d'enseignement scolaire concernés (publics et privés sous contrat) :**

Etablissements	Publics	Privés sous contrat	Total
Ecoles maternelles			
Ecoles élémentaires			
Etablissements secondaires			

Liste des établissements scolaires privés hors contrat concernés par le PEDT :

**5. Indiquez l'organisation scolaire choisie à la rentrée scolaire 2024 et prévue pour la rentrée scolaire 2025 :**

*Organisation scolaire 2024-2025 :*

*Organisation scolaire 2025-2026 :*

*Horaires scolaires à la rentrée 2025 :*

Horaires du matin :

Horaires de l'après-midi :

*Souhaitez-vous intégrer le « plan mercredi » à la rentrée 2025 :*

*Indiquez la date à laquelle l'(les) éventuelle(s) dérogation(s) à l'organisation scolaire a(ont) été accordée(s) :*

*Date d'expiration du précédent PEDT :*

---

**Votre PEDT**

---

**1. Objectifs éducatifs du PEDT :**

**2. Quelle est l'instance de pilotage du PEDT ?**

**3. Modalités de pilotage :**

**4. Partenaires du projet :**

**5. Modalités d'information aux familles :**

**6. Modalités d'évaluation du projet :**

---

**Comment s'articule-t-il avec d'autres dispositifs existants ?**

---

**Contrat de ville :**

**Nombre d'établissement en quartier prioritaire de la ville :**

**Contrat dans le domaine culturel (contrat local d'éducation artistique (CLEA), projet territorial d'éducation artistique (PTEA), contrat « territoire lecture » (CTL), ou enseignements artistiques spécialisés) :**

CLEA :                      PTEA :                      CTL :                      Classes à horaires aménagés :

**Contrat local d'accompagnement à la scolarité (CLAS) :**

**Contrat enfance jeunesse (CEJ) :**

**Vos structures d'accueil 11-17 ans sont-elles labellisées ONZ-17 ?**

**Si non, souhaitez-vous adhérer à la Charte ONZ17 ?**

## Offre d'accueil dans le cadre du PEDT à la rentrée 2025

Précisez la nature des structures (garderie, ACM, autres...), le type d'accueil (animation, activités sportives, BIJ, ateliers au sein d'un centre social, stages à la semaine ?)

### **1. Offre périscolaire les lundis, mardis, jeudis et vendredis :**

PUBLIC	NATURE DE L'OFFRE					
	MUNICIPALE			ASSOCIATIVE		
	Matin	Pause méridienne	Après la classe	Matin	Pause méridienne	Après la classe
3-6 ans	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :
6-11 ans	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :
12-15 ans	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :
15-17 ans	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :	Pour les ACM, veuillez indiquer le n° d'organisateur :

**2. Offre les mercredis :**

PUBLIC	NATURE DE L'OFFRE			
	MUNICIPALE		ASSOCIATIVE	
	Restauration scolaire	Nature des structures et type d'accueil	Restauration scolaire	Nature des structures et type d'accueil
3-6 ans		Garderie : ACM : Activités culturelles ou sportives non déclarées en ACM : Autres :		Garderie : ACM : Activités culturelles ou sportives non déclarées en ACM : Autres :
6-11 ans		Garderie : ACM : Activités culturelles ou sportives non déclarées en ACM : Autres :		Garderie : ACM : Activités culturelles ou sportives non déclarées en ACM : Autres :
12-15 ans		Garderie : ACM : BIJ : Activités culturelles ou sportives non déclarées en ACM : Autres :		Garderie : ACM : BIJ : Activités culturelles ou sportives non déclarées en ACM : Autres :
15-17 ans		Garderie : ACM : BIJ : Activités culturelles ou sportives non déclarées en ACM : Autres :		Garderie : ACM : BIJ : Activités culturelles ou sportives non déclarées en ACM : Autres :

**3. Offre les samedis :**

PUBLIC	NATURE DE L'OFFRE	
	MUNICIPALE	ASSOCIATIVE
	Nature des structures et type d'accueil	Nature des structures et type d'accueil
3-6 ans		
6-11 ans		
12-15 ans		
15-17 ans		

**4. Offre extrascolaire pendant les vacances :**

PUBLIC	NATURE DE L'OFFRE			
	MUNICIPALE		ASSOCIATIVE	
	Avec/sans restauration	Activités	Avec/sans restauration	Activités
3-6 ans				
6-11 ans				
12-15 ans				
15-17 ans				

**5. Quelles sont les modalités et les dispositifs d'accueil des enfants en situation de handicap ?**

**1. Ces activités sont-elles en articulation avec les orientations de l'Education nationale (articulation avec les projets d'écoles, d'établissements...)** : (précisez les partenariats et les modalités) :

**2. Ces activités sont-elles articulées avec l'accompagnement éducatif sur les territoires QPV ?**

**3. Articulation entre les activités périscolaires et les activités extrascolaires (modalités, partenariats, conventionnement, charte de qualité...)** :

*Secteur enfance (2-11 ans) :*

*Secteur jeunesse (11-17 ans) :*

**4. Avez-vous élaboré un plan de formation pour les acteurs éducatifs du territoire ?**