

Formulaire-type demande d'accès à terrain d'enquête complémentaire

Nom, Prénom de l'étudiant(e)

à

Mme, M. l'Inspecteur – Inspectrice de l'Education nationale de la
circonscription de ...

Madame, Monsieur

Etudiant(e) et/ou fonctionnaire-stagiaire inscrit(e) en Master 2 Métier de l'Enseignement, de l'Education et de la Formation, mention premier degré, je réalise un mémoire de recherche à visée professionnelle dont le thème est le suivant : _____

De manière à pouvoir recueillir des données les plus ajustées et complètes possibles sur cet objet de recherche, je souhaiterais pouvoir accéder à un terrain d'enquête complémentaire à celui de mon terrain de stage. Cela me permettrait en effet d'observer quelques séances de classe et de rencontrer des enseignants titulaires susceptibles de m'aider à enrichir le cadre de mon questionnement. Aussi, je vous prie de bien vouloir m'autoriser l'accès à :

nom de l'école et ville à préciser
au sein de la classe de (niveau à préciser)
aux dates suivantes _____

Mon numéro d'assurance responsabilité civile est le _____ auprès l'assurance ci dénommée
_____.

L'ESPE Lille Nord de France a souscrit auprès de la MAIF (numéro de police 2223664H) une assurance pour les activités effectuées dans le cadre du Master MEEF mention premier degré.

Je vous prie d'agrèer, Madame, Monsieur, l'assurance de ma considération respectueuse.

Le

Signature de l'étudiant :

NB : L'accès à un terrain d'enquête complémentaire se déroule hors temps de cours pour les M2 étudiants et hors temps de travail (c'est-à-dire hors mi-temps de classe et autres obligations de services réglementaires/côté employeur et hors temps de formation à l'ESPE) pour les M2 fonctionnaires stagiaires.

Nom et statut du directeur de mémoire	<input type="checkbox"/> avis favorable	<input type="checkbox"/> avis défavorable
Date : Signature	En cas d'avis défavorable, motivation :	
Nom et prénom du directeur de l'école	<input type="checkbox"/> avis favorable	<input type="checkbox"/> avis défavorable
Date : Signature	En cas d'avis défavorable, motivation :	
Nom et prénom de l'enseignant	<input type="checkbox"/> avis favorable	<input type="checkbox"/> avis défavorable
Date : Signature	En cas d'avis défavorable, motivation :	
Le Responsable pédagogique de site	<input type="checkbox"/> avis favorable	<input type="checkbox"/> avis défavorable
Date : Signature	En cas d'avis défavorable, motivation :	
L'IEN de Circonscription	<input type="checkbox"/> avis favorable	<input type="checkbox"/> avis défavorable
Date : Signature	En cas d'avis défavorable, motivation :	