****

**BILAN CLAS 2024-2025**

**C**ontrat **L**ocal

d’**A**ccompagnement à la **S**colarité

**SAVOIE**

* Au plus tard le **vendredi 29 août 2025**

**A retourner par mail, daté et signé au format PDF :**

* [parentalite@caf73.caf.fr](mailto:parentalite@caf73.caf.fr)
* [morgane.personnaz@caf73.caf.fr](mailto:morgane.personnaz@caf73.caf.fr) ****

**Nom de la structure porteuse du projet :**

**Mail de contact de la personne référente du projet :**

**Intitulé du projet :**

**BILAN GENERAL**

**Rappel des objectifs du projet *(en quelques tirets)* :**

**D’après-vous, ces objectifs ont-ils été atteints ? Pourquoi ?**

**Où se sont déroulés les temps de CLAS ?**

**Avez-vous participé à la formation CLAS délivrée par le Centre Ressources de l’ADDCAES ?** *Si oui, merci d’indiquer pour quelles personnes et si ces temps ont eu un impact positif pour la mise en œuvre du CLAS.*

**Quels seraient vos futurs besoins d’accompagnement autour du CLAS ?**

**BONUS**

**Avez-vous mis en place le BONUS ENFANT ?** *Si oui, merci de préciser quel était le projet pour les élèves, comment il s’est déroulé, les points forts et les écueils repérés.*

**Avez-vous mis en place le BONUS PARENT ?** *Si oui, merci de préciser quel était le projet pour les parents, comment il s’est déroulé, les points forts et les écueils repérés.*

**COTE PARENT**

**Quelle a été la place des parents dans ce projet ?**

**Quels retours, à chaud et/ou à froid, les parents vous ont-ils fait concernant ce projet ?** *ce qu’ils en retiennent, ce qui les a fait cheminer, évoluer dans leur manière de fonctionner avec leurs enfants et en lien avec leur scolarité.*

**LIENS AVEC LES ETABLISSEMENTS SCOLAIRES**

**Quel bilan tirez-vous du partenariat avec les établissements concernés ?** *Les forces, les écueils, les besoins identifiés.*

**SI PRESTATAIRE / INTERVENANT EXTERIEUR**

**Nombre, nom/prénom du ou des prestataires :**

**Leurs expertises : *quelle fonction,* *quel domaine, quels sujets…***

**Etes-vous satisfait de la prestation réalisée ? Pourquoi ?***points forts, points d’amélioration…*

**Recommanderiez-vous ce ou ces prestataires à des collègues ? Pourquoi ?**

**Fait le ………………………………………………………….**

**Signature du responsable léga**