

Annexe 3

Académie DIJON
Direction des services départementaux de l'éducation nationale SAONE-ET-LOIRE
Circonscription IEN

Notification de poursuite de scolarité – Proposition
Rentrée scolaire 20..

ECOLE **Commissions maintien → 5 Avril.**

Donner cette proposition entre le 5 et le 12 Avril.

Nom : _____ Prénom : _____
Né(e) le : _____ en 20..-20..
Classe de : _____

PROPOSITION DU CONSEIL DES MAÎTRES
Sous réserve d'un travail effectif jusqu'à la fin de l'année

<input type="checkbox"/> Passage en _____	<input type="checkbox"/> Maintien en _____
---	--

A , le _____

L. Direct..... de l'école

REPONSE DES REPRESENTANTS LEGAUX
*A retourner à l'école dans un délai de 15 jours, soit avant le **2 Mai 2017***
Passé ce délai, l'absence de réponse équivaut à l'acceptation de la proposition

<input type="checkbox"/> J'accepte la proposition du conseil des maîtres	<input type="checkbox"/> Je refuse la proposition du conseil des maîtres Vous pouvez préciser votre réponse ci-après si vous le souhaitez :
--	--

A _____ , le _____

Signature des représentants légaux

Académie DIJON
Direction des services départementaux de l'éducation nationale SAONE-ET-LOIRE
Circonscription IEN

Notification de poursuite de scolarité – Décision
Rentrée scolaire 2017

ECOLE

A donner avant le 15 mai

Nom : _____ Prénom : _____
Né(e) le : _____
Classe de : _____ en 2016-2017

DECISION DU CONSEIL DES MAÎTRES pour la poursuite de scolarité à la rentrée 2017	
<input type="checkbox"/> Passage en _____	<input type="checkbox"/> Maintien en _____
Motif :	
A _____, le _____	
La Directrice de l'école	

REPONSE DES REPRESENTANTS LEGAUX <i>A retourner à l'école dans un délai de 15 jours, soit avant le _____</i> <i>Passé ce délai, l'absence de réponse équivaut à l'acceptation de la présente décision</i>	
<input type="checkbox"/> J'accepte la décision du conseil des maîtres	<input type="checkbox"/> Je refuse la décision du conseil des maîtres et souhaite déposer un recours auprès du Directeur académique des services de l'éducation nationale pour examen par la commission départementale d'appel (<i>lettre à joindre</i>) <input type="checkbox"/> Je demande à être entendu par la commission d'appel qui se réunira le _____
A _____, le _____	
Signature des représentants légaux	

DECISION DE LA COMMISSION D'APPEL pour la poursuite de scolarité à la rentrée 2017	
<input type="checkbox"/> Passage en classe de _____	<input type="checkbox"/> Maintien en classe de _____
Motif :	
A _____, le _____	
Le président de la commission départementale d'appel, Directeur des services départementaux de l'éducation nationale	