

**POURSUITE DE SCOLARITÉ**
  
**Rentrée scolaire 2024**

Nom et commune de l'école : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Classe de : \_\_\_\_\_ en 2023/2024

**DÉCISION DU CONSEIL DES MAÎTRES pour la poursuite de scolarité à la rentrée 2024**

Passage en classe de \_\_\_\_\_

Redoublement de la classe de \_\_\_\_\_

Motif :

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 2024

Le directeur/la directrice de l'école

Date de transmission de la décision aux représentants légaux : \_\_\_\_\_ 2024

**RÉPONSE DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX**

**Acceptation**

Le silence gardé par les représentants légaux dans les quinze jours qui suivent la transmission de la présente décision vaut acceptation.

**Refus : à retourner à l'école dans les 15 jours**

**Je refuse/nous refusons la décision du conseil des maîtres** et souhaite/souhaitons former un recours auprès de la commission départementale d'appel.

**Je demande/nous demandons à être entendu(s) par la commission d'appel** qui se réunira le 24 juin 2024.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 2024

Signatures :

Nom et prénom représentant légal 1

Nom et prénom représentant légal 2

**DÉCISION DE LA COMMISSION D'APPEL pour la poursuite de scolarité à la rentrée 2024**

Passage en classe de \_\_\_\_\_

Redoublement de la classe de \_\_\_\_\_

Motif :

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 2024

La présidente/le président de la commission départementale