

DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX DE L'EDUCATION NATIONALE DE LA LOZÈRE

BILAN DE FIN D'ANNÉE SCOLAIRE 2011/2012

CIRCONSCRIPTION DE :

ECOLE DE :

Madame, Monsieur,

Compte tenu des dispositions réglementaires en vigueur, j'ai l'honneur de vous informer **qu'au terme de chaque année scolaire**, le conseil des maîtres de cycle formule, pour chaque élève de l'école primaire, des propositions concernant la poursuite de sa scolarité.

| | | | |
|---|---|------------------------------------|--------------------------------------|
| NOM : | Prénom : | Date de naissance : | |
| Cycle : | Classe : | | |
| Proposition du conseil des maîtres de cycle, adressée à la famille le 2012 | | | |
| <input type="radio"/> Admission en 6ème | <input type="radio"/> Admission dans le cours supérieur | <input type="radio"/> Maintien (1) | <input type="radio"/> Saut de classe |
| Motifs (1) : | Signature du directeur d'école : | | |
| | Nom : | | |
| | Prénom : | | |

Je vous serais reconnaissant de bien vouloir de me faire connaître votre réponse en **cochant la case** qui convient :

| | |
|--|-------------|
| Réponse de la famille | |
| <input type="checkbox"/> J' accepte la proposition du conseil de cycle. | Date : |
| <input type="checkbox"/> Je n'accepte pas la proposition du conseil de cycle- <small>(Une rencontre avec le directeur d'école peut être demandé)</small> | Signature : |

En l'absence de réponse dans **un délai de 15 jours** suivant la réception du présent courrier, la proposition du conseil des maîtres de cycle sera considérée comme **acceptée**.

| | | | |
|--|---|------------------------------------|--------------------------------------|
| Notification du conseil des maîtres de cycle, adressée à la famille le 2012 | | | |
| <input type="radio"/> Admission 6ème | <input type="radio"/> Admission dans le cours supérieur | <input type="radio"/> Maintien (1) | <input type="radio"/> Saut de classe |
| Motifs (1) : | Signature du directeur d'école : | | |
| | Nom : | | |
| | Prénom : | | |

En l'absence de réponse dans **un délai de 15 jours** suivant la réception du présent courrier, la décision du conseil des maîtres de cycle sera considérée comme **acceptée**.

| | | |
|---|--|-------------|
| Réponse de la famille | | |
| <input type="checkbox"/> J' ACCEPTTE la décision du conseil des maîtres de cycle. | | |
| <input type="checkbox"/> JE REFUSE la décision du conseil des maîtres de cycle et je fais APPEL de la notification, dans un délai maximum de 15 jours après réception, auprès de la Commission Départementale d'Appel qui siègera le mardi 26 juin 2012 . | | |
| <small>(Ce recours précisera les motifs de votre désaccord. Vous pouvez communiquer au président de la commission tout document susceptible de compléter votre dossier. Vous pouvez être entendu par la commission d'appel si vous en faites la demande écrite auprès de : Madame la Directrice académique, Division des Moyens et des Elèves, rue de Chanteronne, BP 22, 48001 MENDE cedex.)</small> | | |
| Je suis informé que la DÉCISION de la Commission d'Appel, vaut DÉCISION DÉFINITIVE . | | |
| Date : | NOM Prénom <i>Agissant en tant que représentant légal de l'élève</i> | Signature : |

| | |
|---|--------------------------|
| Décision de la Commission d'Appel | |
| <input type="radio"/> Admission 6ème | |
| <input type="radio"/> Admission dans le cours supérieur | |
| <input type="radio"/> Maintien | |
| <input type="radio"/> Saut de classe | |
| Date : | Signature du Président : |

Joindre une enveloppe timbrée au tarif en vigueur et à vos coordonnées postales pour la réponse de la Commission d'Appel.