

**ELEVE** : Nom..... Prénom.....

Classe :..... Sexe : F M Date de naissance ...../...../.....

Circonscription : .....Ecole :.....

Courriel et téléphone de l'école :.....Nom du Directeur :.....

**REPRESENTANT LEGAL** : Madame Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tél. domicile.....

Tél. portable .....

Courriel : .....@.....

**REPRESENTANT LEGAL** : Madame Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tél. domicile.....

Tél. portable .....

Courriel : .....@.....

**Je n'accepte pas la décision du conseil des maîtres qui m'a notifié :**

- un redoublement en classe de.....
- un raccourcissement de cycle et un passage en.....
- un passage en classe supérieure de.....

**et je fais appel devant la commission départementale pour demander :**

- un redoublement en classe de.....
- un raccourcissement de cycle et un passage en.....
- un passage en classe supérieure de.....

Je demande à être entendu (e) par la commission d'appel.

NB 1 : Conformément à la Convention internationale des droits de l'enfant (Article 12), l'Etat garantit à « l'enfant qui est capable de discernement le droit d'exprimer librement son opinion sur toute question l'intéressant, les opinions de l'enfant étant dûment prises en considération eu égard à son âge et à son degré de maturité. »

NB 2 : Les convocations seront adressées par courrier électronique.

Je ne souhaite pas être entendu(e) par la commission d'appel.

A....., le ..... A....., le .....

Signature du représentant légal

Signature du représentant légal

**Le dossier doit être transmis avant le jeudi mardi 2 juin 2020 dernier délai au Directeur d'école.**



**A RENSEIGNER PAR L'ECOLE**

**Pièces à fournir par le Directeur d'école**

- ✓ **Notification de poursuite de scolarité** (extraite de l'application ONDE): Proposition  et Décision
- ✓ **Éléments relatifs au parcours de scolarisation** :
- ✓ LSU Livret scolaire  Extraits de travaux de l'élève
- ✓  PPRE  PAP  PAI  PPS
- ✓  PPRE passerelle
- ✓  Notification d'orientation de la MDPH

**1. Parcours scolaire de l'élève**

Indiquer si maintien précédent : non  oui  quand ? ..... (Niveau/Année)

Indiquer si raccourcissement précédent : non  oui  quand ? ..... (Niveau/Année)

**Assiduité scolaire** :

**2. Détails des dispositifs d'accompagnement pédagogique mis en place :**

**3. Compte rendu des équipes éducatives :**

**4. Date des entretiens avec la famille et contenu des propositions formulées :**

**5. Avis du psychologue de l'Education nationale ou de l'enseignant spécialisé qui a pris l'élève en charge :**

**NB : A l'issue de la Commission, les originaux des cahiers et travaux de l'élève seront restitués.**

Dossier transmis à la circonscription le :

Tampon et signature du Directeur d'école :

**ELEVE** : Nom..... Prénom..... Date de naissance .....

**AVIS DE L'INSPECTEUR DE LA CIRCONSCRIPTION**

**Dossier complet**

**Avis favorable** à la décision du conseil des maîtres concernant :

le redoublement en classe de

le raccourcissement de cycle et un passage au : .....

le passage en classe supérieure de : .....

**Avis défavorable à la décision du conseil des maîtres.**

le redoublement en classe de

le raccourcissement de cycle et un passage au : .....

le passage en classe supérieure de : .....

**Motivation en cas d'avis défavorable :**

Date :

Tampon et signature :

**DECISION DE LA COMMISSION D'APPEL**

Redoublement en classe de .....

Passage en classe supérieure de .....

Passage anticipé dans la classe de.....

Motif de la décision :

Date :

Mickael CABBEKE, IA-DAASEN

Président de la commission d'appel

**Rappel : La décision prise par la commission départementale d'appel vaut décision définitive.**