

Annexe 1

PHASE 1 - PROCEDURE DE CONCILIATION INTERNE : recours interne (volet 1)

Je soussigné(e)

☐ Père, mère ou représentants légaux d'un élève mineur

☐ Elève majeur

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE (Rue, n°, code postal, localité) :

TELEPHONE :

ADRESSE MAIL :

Souhaite que le Conseil de classe réexamine sa décision à propos de l'élève (à compléter uniquement pour l'élève mineur) :

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

ANNEE D'ETUDE DE L'ELEVE :

ENSEIGNEMENT

☐ GENERAL

☐ TECHNIQUE DE QUALIFICATION

☐ TECHNIQUE DE TRANSITION

☐ ARTISTIQUE DE QUALIFICATION

☐ ARTISTIQUE DE TRANSITION

☐ PROFESSIONNEL

Option

Décision du Conseil de classe

☐ Attestation d'orientation C

☐ Attestation d'orientation B n'admettant qu'à
.....

Décision du Jury de qualification

☐ Refus d'octroi du certificat de qualification

Raisons pour lesquelles vous souhaitez que la décision du Conseil de classe/ Jury de qualification soit réexaminée¹⁹ :

[illegible]

Signature de l'élève majeur ou des parents (représentants légaux) de l'élève mineur

30

Décision à l'issue de la procédure de conciliation interne

- [illegible]

Signature du Directeur /de la Directrice

²⁰ Si vous ne disposez pas de suffisamment d'espace, vous pouvez joindre un courrier complémentaire.