**FICHE NAVETTE DE DIALOGUE ECOLE FAMILLE**

* **À REMPLIR PAR L’ÉCOLE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L’élève | | | | |  | | Ses représentants légaux | |
| Représentant 1 | Représentant 2 |
| Nom : | |  | | |  | Nom : |  |  |
| Prénom : | |  | | |  | Prénom : |  |  |
| Né(e) le : | |  | | |  | Adresse : |  |  |
| Scolarisé(e) dans le cycle : | | | | 1 2 3 |
|  |  |  |
| En classe de : | | |  | |  | Téléphone : |  |  |
| Ecole : |  | | | |  | Courriel : |  |  |

* **PROPOSITION DU CONSEIL DES MAÎTRES**

|  |
| --- |
| Après délibération en date du…………………….., le conseil des maîtres propose pour l’enfant, dont l’identité est mentionnée ci-dessus :  *cocher ci-dessous la case utile*  son admission en classe de …………………………………………….(préciser s’il s’agit d’un raccourcissement du cycle)  son redoublementdans sa classe actuelle  Précisions sur « les difficultés importantes d’apprentissage rencontrées par l’élève » (article D. 321-6) :  ……………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………….  Fait à …………………………………., le ………………….………………….  Cachet et signature du directeur de l’école  ***Notifié les 25 et 26 avril 2024 aux représentants légaux*** |

* **AVIS DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX (dans le délai de 15 jours)**

|  |  |
| --- | --- |
| *Cocher les cases correspondant à votre réponse*  J’accepte la proposition  Je refuse la proposition et souhaite :  redoublement classe actuelle  passage classe supérieure  raccourcissement du cycle  A……………………………………….. le …………………………….………  Signature des représentants légaux de l’élève | ***Article D. 321-6 :***  ***« Les propositions du conseil des maîtres sont adressées aux représentants légaux pour avis ; ceux-ci font connaître leur réponse dans un délai de 15 jours. Passé ce délai, l’absence de réponse équivaut à l’acceptation de la proposition. »*** |

* **DÉCISION DÉFINITIVE DU CONSEIL DES MAÎTRES**

|  |  |
| --- | --- |
| *Cocher la case*  Admission en classe de ………………………………….  Redoublement dans sa classe actuelle au regard des «difficultés importantes d’apprentissage rencontrées par l’élève » (article D321-6)  ……………………………………………………………….  ……………………………………………………………….. | Date d’arrêté de la décision : …………………………  Nom, signature et cachet du directeur de l’école  Notifié le …………………..aux responsables légaux |

* **RÉPONSE DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX**

|  |  |
| --- | --- |
| *Cocher la case*  J’accepte la décision  Je refuse la décision. Je présente un recours devant la commission départementale d’appel  et  je souhaite être entendu par la commission  A…………………………..………………, le …………………………………..  Signature des représentants légaux de l’élève | *Vous avez la possibilité de former un recours en appel contre cette décision. Si tel est le cas, vous devrez remettre* ***au plus tard le 10 juin 2024*** *au directeur de l’école ce* ***document signé****,* ***ainsi qu’une lettre dans laquelle vous expliciterez les raisons de votre désaccord****.*  *Votre demande sera alors examinée par la commission départementale d’appel où vous pouvez être entendu,* ***les 24 et 25 juin 2024****.*  *Vous recevrez une convocation précisant l’heure par courrier, mél ou téléphone.* |