

**ÉCOLE :** ................................

**Commune :** ...........................

**CIRCONSCRIPTION :**

....................................

# IDENTIFICATION DE L’ÉLÈVE :

NOM et Prénoms de l’élève : ................................................…………………………

Classe fréquentée : …………….

Né(e) le ........................................... Sexe : G  F 

 Proposition du conseil des maîtres :

* Passage en classe de …… (cycle ....)
* Réduction du cycle ... et passage en classe de ...
* Allongement du cycle …… et maintien en classe de ...
* Cas dérogatoires *(second allongement ou seconde réduction de cycle au cours de la scolarité primaire)*

Observations éventuelles :

…………………………………………………………………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………………………………………....

Date et signature du Chef d'établissement :

 RÉPONSE DE LA FAMILLE *(à remettre à l’école dans les 15 jours, soit pour le …………)*

REPRÉSENTANT LÉGAL 1 :

Nom : .................................... Tél : ......................................... Adresse : .............................................................................……..

REPRÉSENTANT LÉGAL 2 :

Nom : .................................... Tél : ......................................... Adresse : .............................................................................

* Accepte (nt) la proposition du conseil des maîtres
* Refuse(nt) la proposition du conseil des maîtres

Date et signature du ou des responsables légaux :

**FICHE DE LIAISON Famille/ École**

**Décisions relatives à la poursuite**

**de la scolarité à l’école primaire**

#### Annexe 0

## ETAPE 1 : PROPOSITION DU CONSEIL DES MAÎTRES

#### ANNEXE 1