|  |  |
| --- | --- |
| **Bertrand MOREAU** Chef de division des élèves  Affaire suivie par :  **Marie-Rose LEONCE**  Gestionnaire vie de l’élève ce.divel35-sco6@ac-rennes.fr  T 02 99 25 10 14  1 quai Dujardin - CS 73145  35031 RENNES Cedex | Rennes, le…………………….    L’Inspecteur d’académie, directeur académique des services de l’Éducation nationale d’Ille et-Vilaine    à |

**Objet** : **Appel des décisions relatives à la poursuite de la scolarité à l’école primaire cycle II et III**

Madame, Monsieur,

Vous avez souhaité faire appel de la décision du Conseil des Maîtres relative à la scolarité de votre enfant.

Je vous informe que la commission départementale qui examinera les dossiers d’appel des élèves se réunira le **jeudi 27 juin 2024, à partir de 9h** à la Direction des Services Départementaux de l’Éducation Nationale d’Ille-et-Vilaine (1 quai Dujardin à Rennes).

L’arrêté du 5 décembre 2005 - article 4 prévoit la possibilité pour les parents ou le représentant légal de l’élève de venir s’exprimer devant la commission.

Aussi, je vous saurais gré de bien vouloir me faire savoir si vous souhaitez vous exprimer sur la situation scolaire de votre enfant lors de la commission du jeudi 27 juin 2024**,** en retournant le coupon réponse ci-joint au Secrétariat de la Division des Élèves - DSDEN, pour le **lundi 10 juin 2024**.

Mes services vous communiqueront alors le lieu, l’heure de passage, et la salle, après cette date.

Je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes sentiments les meilleurs.

##### **Signé Marc TEULIER**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Objet : Appel de la décision du Conseil des Maîtres cycle II et III

Je soussigné M. – Mme**[[1]](#footnote-1)\*** , père- mère\* de l’enfant ,

élève de l’école ………………………………………………, souhaite participer à la commission départementale d’appel qui se réunira le **jeudi 27 juin 2024, à partir de 9h**à la Direction des services départementaux de l’éducation d’Ille-et-Vilaine, pour m’exprimer sur la situation scolaire de mon enfant.

**Signature :**

Le lieu, l’horaire de passage et la salle vous seront communiqués par téléphone *à partir du jeudi 20 juin 2024*

Merci d’indiquer votre n° de téléphone : …………………………………………….

**Coupon réponse à retourner à la DIVEL 35 / 1 quai Dujardin / CS 73145 / 35031 Rennes cedex**

1. \* Rayer les mentions inutiles [↑](#footnote-ref-1)