

**Notification de poursuite de scolarité – DECISION**  
 Rentrée scolaire 2024

ECOLE DE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Né(e) le : \_\_\_\_\_  
 Classe de : \_\_\_\_\_ en 2023-2024

**DECISION DU CONSEIL DES MAÎTRES pour la poursuite de scolarité à la rentrée 2024**

Passage en \_\_\_\_\_

Maintien en \_\_\_\_\_

Motif :

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Le Directeur de l'école

**REPONSE DES REPRESENTANTS LEGAUX**

*A retourner à l'école pour le 29 mai 2024 au plus tard*

*Passé ce délai, l'absence de réponse équivaut à l'acceptation de la présente décision*

J'accepte la décision du conseil des maîtres

Je refuse la décision du conseil des maîtres et souhaite déposer un recours auprès du Directeur académique des services de l'éducation nationale pour examen par la commission départementale d'appel (**lettre à joindre**)

Je demande à être entendu par la commission d'appel qui se réunira le 25 juin 2024 à PRIVAS \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature des représentants légaux

**DECISION DE LA COMMISSION D'APPEL pour la poursuite de scolarité à la rentrée 2024**

Passage en classe de \_\_\_\_\_

Maintien en classe de \_\_\_\_\_

Motif :

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Le président de la commission départementale d'appel,  
 Directeur des services départementaux de l'éducation nationale