

Décision du conseil des maîtres

LETTRE DE RECOURS

NOM, Prénom du responsable légal :

Adresse :

Numéro de téléphone où il est possible de nous joindre :

École fréquentée :

NOM et Prénom de l'élève :

Date de naissance :

Je soussigné(e)
dépose un recours contre la décision du conseil des maîtres pour les raisons exposées sur l'imprimé.

Je souhaite être entendu(e) par les membres de la commission départementale d'appel 1^{er} degré qui se réunira le **mercredi 6 juin 2012 à la direction académique des services départementaux de l'éducation nationale de l'Yonne, 12 bis boulevard Gallieni à Auxerre.**

OUI

NON

NB : *Compte tenu des délais, l'heure de passage devant les membres de la commission départementale d'appel sera fixée, **exclusivement par téléphone**, par les services de l'inspection académique.*

MOTIFS du RECOURS

À _____, le

Signature des parents

**A ADRESSER IMPERATIVEMENT AU DIRECTEUR D'ECOLE
POUR LE 4 JUIN 2012**