**PROCÉDURE DE CONCILIATION INTERNE**

**Je soussigné(e)**

[ ]  Père, mère ou représentants légaux d'un élève mineur

[ ]  Élève majeur

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE (Rue, n°, code postal, localité) :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE E-MAIL :

**Souhaite que le Conseil de classe réexamine sa décision à propos de l'élève (à compléter uniquement pour l'élève mineur) :**

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE (Rue, n°, code postal, localité) :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE E-MAIL :

ANNÉE D'ÉTUDE DE L'ÉLÈVE :

Option

**Décision du Conseil de classe**

[ ]  Attestation d'orientation C

[ ]  Attestation d'orientation B autorisant le passage en

**Raisons pour lesquelles vous souhaitez que la décision du Conseil de classesoit réexaminée[[1]](#footnote-1)** :

***Date*** ***Lieu, ………………………………..***

**Signature** de l'élève majeur ou des parents (représentants légaux) de l'élève mineur : ………………………

**Décision du Conseil de classe suite à la procédure de conciliation interne**

[ ]  La décision initiale est maintenue

[ ]  La décision initiale est modifiée. Le Conseil de classe a décidé de tenir compte des arguments avancés dans la procédure de conciliation interne et d'accorder à l'élève :

[ ]  Une attestation d'orientation A (attestation de réussite)

[ ]  Une attestation d'orientation B autorisant le passage vers

Date : Lieu

Signature du Chef d'établissement

1. Si vous ne disposez pas de suffisamment d’espace, vous pouvez joindre un courrier complémentaire ou d’autres documents que vous jugeriez utiles pour l’analyse de votre demande. [↑](#footnote-ref-1)