

**Annexe 1**

**PHASE 1 - PROCEDURE DE CONCILIATION INTERNE : recours interne (volet 1)**

**Je soussigné(e)**

Père, mère ou représentants légaux d'un élève mineur

Elève majeur

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

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

TELEPHONE : .....

ADRESSE MAIL : .....

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

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ETABLISSEMENT SCOLAIRE : .....

ANNEE D'ETUDE DE L'ELEVE : .....

**ENSEIGNEMENT**

GENERAL

TECHNIQUE DE QUALIFICATION

TECHNIQUE DE TRANSITION

ARTISTIQUE DE QUALIFICATION

ARTISTIQUE DE TRANSITION

PROFESSIONNEL

Option .....

**Décision du Conseil de classe**

Attestation d'orientation C

Attestation d'orientation B n'admettant qu'à .....

.....

**Décision du Jury de qualification**

Refus d'octroi du certificat de qualification



