|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Procès-verbal****de conseil d’école****[Année-scolaire]** | Circonscription de Chalon 2  |
| **ECOLE :**  | **DATE :** …. / ….. / …..à …..h ….. |

**COORDONNEES DE L’ECOLE**

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse :  | Téléphone :  |
| Mail :  |

**ORDRE DU JOUR** transmis le …. / ….. / …..

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM Prénom** | **Fonction** | **Présent-e** | **Excusé-e** | **Absent-e** |
|  | Directeur-rice |  |  |  |
|  | Enseignant-e |  |  |  |
|  | Enseignant-e |  |  |  |
|  | Enseignant-e |  |  |  |
|  | Enseignant-e |  |  |  |
|  | Enseignant-e spécialisé-e |  |  |  |
|  | Représentant de la mairie |  |  |  |
|  | Parent d’élève élu-e |  |  |  |
|  | Parent d’élève élu-e |  |  |  |
|  | Parent d’élève élu-e |  |  |  |
|  | Parent d’élève élu-e |  |  |  |
|  | Inspectrice de l’éducation nationale |  |  |  |
|  | Coordonnateur du Réseau d’Education Prioritaire |  |  |  |
|  | Délégué-e Départemental de l’éducation nationale |  |  |  |
|  | Invité-e |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**COMPTE-RENDU REDIGE PAR :**

**PREAMBULE**

|  |
| --- |

**POINTS DE L’ORDRE DU JOUR**

|  |
| --- |
| **1)****2)****3)****…** |

Le Conseil d’Ecole se termine à ……..h

Signatures

 Directeur-rice de l’école Secrétaire