|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ECOLE  ……………………………… | **PROCES-VERBAL DU CONSEIL D’ECOLE**  **du** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MEMBRE DE DROIT SANS PARTICIPATION AU VOTE** | | | **Représentant** |
| **Inspecteur de l’éducation nationale :** | | |  |
| **MEMBRES VOTANTS** | | |  |
| **NOM** | **Présent** | **Excusé** | **Représentant** |
| **Directeur de l’école - Président** : |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Enseignants de l’école** | | |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Un des maîtres du RASED** : |  |  |  |
| **D.D.E.N :** |  |  |  |
| **Représentants des parents d’élèves** | | | **Suppléants assurant un remplacement** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Voix consultative** | | |  |
| RASED : |  |  |
| Médecin scolaire : |  |  |
| Infirmier(e) scolaire : |  |  |
| Assistante sociale : |  |  |
| ATSEM |  |  |
| Représentant périscolaire : |  |  |
|  |  |  |
| Enseignant ELCO : |  |  |
| Invité : |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Procès-verbal établi le

|  |  |
| --- | --- |
| Le président, directeur de l’école  Nom :  Signature | Le secrétaire, (fonction)  Nom :  Signature |

**Rédaction du procès-verbal**