ELECTIONS DES REPRÉSENTANTS DES PARENTS D'ÉLÈVES

AUX INSTANCES DE L'ÈTABLISSEMENT

Madame, Monsieur, ……

Représentant de l'élève …… En classe de ……..

❑ **Souhaite participer au <u>Conseil d'Administration</u>**

❑ **Souhaite participer au <u>Conseil de Classe</u>**

A remettre au Pôle DIRECTION

Signature :