le 22 octobre 2019

LOGO de l’établissement

Adresse

Nom Prénom de l’élève

M et Mme (parents de l’enfant)

Adresse postale

**OBJET :** Réunion d’Equipe de Suivi de Scolarisation concernant l’élève **…(Nom Prénom)……**

convoquée par le chef d’établissement sans présence de l’enseignant référent, conformément aux accords avec la DASEN pour l’année 2019/2020

Madame, Monsieur,

Je vous prie de bien vouloir participer à la réunion de l’Equipe de Suivi de Scolarisation de l’élève **…..Nom Prénom…….** né(e) le **…/…/20……** , scolarisé(e) en **…………**:

Cette réunion est prévue le **…………………….** à **….h…..** dans l’établissement de scolarisation fréquentée : **Ecole/collège/lycée ………………………….. de ……………………….** Elle a pour objectif de faire le point sur l’évolution de la scolarité de l’élève avec chacun des partenaires.

 En cas d’empêchement de votre part, je vous remercie de bien vouloir me contacter.

  Je vous prie de recevoir, Madame, Monsieur, l’expression de de mes meilleures salutations.

  **……Nom Prénom……………..**

 Chef d’établissement,

Copie à :

Les parents

L’(les) enseignant(s) (es) concerné(s) (es)

L’auxiliaire de vie scolaire, le cas échéant

Le psychologue de secteur

Le médecin de santé scolaire

Autres partenaires : ……………………………………….