**ÊTRE PARENT D'ÉLÈVE**



**AU LYCÉE BERNARD PALISSY C'EST :**



**PARTICIPER à la vie du lycée.**

**ÊTRE ASSOCIÉ à des rencontres parents-enseignants**. Dans les collèges et lycées, l'information sur l'**orientation** est organisée dans ce cadre.

**BÉNÉFICIER d’une information régulière** à destination des parents sur les résultats et le comportement scolaires de leurs enfants.

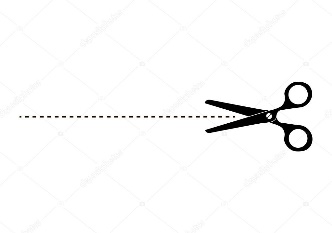
**Être parent élu pour :**

**CONTRIBUER aux conditions d'organisation du dialogue parents-école**, notamment à l'occasion des conseils d'administration qui ont lieu **trois à cinq fois dans l'année**.

**SIÉGER au conseil de classe de son enfant** ou d’une autre classe afin d’y représenter les parents d’élèves.

***VOUS ÊTES INTÉRESSÉ ? VOUS SOUHAITEZ NOUS AIDER ?***

***ALORS REJOIGNEZ LE GROUPE DE PARENTS VOLONTAIRES ET INVESTIS !***



**Élection des représentants de parents au Conseil d'Administration 2020-2021**

Je soussigné(e), (Nom, prénom du responsable) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Père / mère / tuteur de l'élève (Nom, prénom, classe) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Accuse réception de la note concernant l'élection des représentants de parents au Conseil d'Administration du lycée.

Vous indiquerez ci-dessous si vous désirez être candidat aux élections nommées ci-dessus.

* ***Je déclare faire acte de candidature :*** 🗇 OUI 🗍 NON

**Si oui, merci d'indiquer votre adresse mail :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date et signature du parent :