Cachet de l’établissement

**10-7 FICHE SUPPORT EN CAS DE REDOUBLEMENT EXCEPTIONNEL de la 6e à la 1ère**

 ***Fiche à renseigner dans le cas où un redoublement exceptionnel est envisagé***

**À titre exceptionnel**, lorsque le dispositif d’accompagnement pédagogique mis en place n’a pas permis de pallier les difficultés importantes d’apprentissage rencontrées par l’élève, un redoublement peut être décidé par le chef d’établissement en fin d’année scolaire. Cette décision intervient à la suite d’une phase de dialogue avec l’élève et ses représentants légaux, ou l’élève majeur, et après que le conseil de classe s’est prononcé. Une seule décision de redoublement peut intervenir durant toute la scolarité d’un élève avant la fin du cycle 4. Toutefois, une seconde décision de redoublement peut être prononcée, avant la fin du cycle 4, après l’accord préalable de l’IA DASEN.

**IDENTIFICATION DE L’ÉLÈVE**

Nom et prénom de l'élève : ....................................….…………………………...……………….…………....…………….. Numéro d’identification de l’élève : ……………………………….. Classe : ………………………….. Date de naissance : ................................................................... Sexe : …………………………….

Adresse de la famille : .......................................…………………………………................…………................…............ Code postal : ........................................................................Ville : .................................................................................. Tél domicile : ........................................................................ Tél mobile : …………………………………..………………..

**Description du dispositif d’accompagnement pédagogique mis en place afin de pallier les difficultés importantes d’apprentissage rencontrées par l’élève durant l’année scolaire**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Modalités et bilan de l’accompagnement mis en place pour pallier les difficultés importantes d’apprentissage**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………..………………………..

**A l’issue du dialogue avec les représentants légaux, décision du chef d’établissement :**

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **Motivation de la décision :**

 **Date : Signature du chef d’établissement :**

**Modalités d’accompagnement envisagées en cas de redoublement pour pallier les difficultés importantes de l’élève**

# .……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

**Réponse des représentants légaux ou de l’élève majeur** :

* **Nous acceptons la décision de redoublement**

** Nous n’acceptons pas la décision de redoublement et demandons l’arbitrage de la commission de recours**

 ****Nous désirons **être entendus par la commission**.

 🡾 Vous pouvez demander à être entendus par la commission d’appel. Dans ce cas, vous devez en faire la

 demande par écrit au président de la commission et la joindre à ce document.

🡾 Vous pouvez formuler ce recours dans un délai de **3 jours ouvrables** après la notification du refus du chef d’établissement.

 🡾 Vous pouvez faire connaître par lettre jointe à la fiche dialogue, les motifs du recours auprès du président de la

 commission de recours

**La décision dûment motivée de la commission vous sera communiquée par écrit par l’établissement d’origine**

**Signature du (des) représentant(s) légal (aux) ou de l’élève majeur date**…………………………….2018

**DÉCISION DE LA COMMISSION**

 **Appel accepté. L’élève passe dans la classe supérieure**

* **Appel rejeté**

Motif de la décision en cas de rejet de l’appel :

…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

**Date, nom et signature du (de la) président(e) de la commission** :

**La commission de recours doit notifier la décision par écrit à l’établissement d’origine**

**La décision prise par la commission de recours doit être notifiée à la famille par l’établissement d’origine**