

Carta de compromís pels PARES DELEGATS dels Consells de classe

El Consell de classe està format per:

- Els professors de la classe dels quals el professor principal
- 2 delegats dels alumnes
- 2 delegats dels pares
- També hi assisteix personal de la direcció del Collège/Lycée

El consell de classe es reuneix 3 vegades l'any, 1 cop per trimestre.

El sotassignant, _____,

Pare/mare d'alumne de classe de _____.

ACCEPTO que el meu nom, número de telèfon i correu electrònic siguin publicats a fi i efecte que les altres famílies de la classe sàpiguen a qui cal adreçar-se per demanar informació sobre el seu fill.

EM COMPROMETO a enviar tant el resum del consell de classe facilitat pel Lycée com aquell que jo mateix redactaré , al correu electrònic de l'APA dins dels 10 dies següents al consell de classe.

Tota informació facilitada en el marc de Consell de Classe és totalment confidencial i només pot ésser transmesa a les famílies concernides , en conseqüència EM COMPROMETO a no difondre cap informació a tercers.

En cas de no poder assistir al Consell de Classe, EM COMPROMETO a informar-ne tant el pare suplent com el responsable de nivell, en els més breus terminis.

EM COMPROMETO a no conservar els documents de treball que em siguin lliurats en el marc del Consell de Classe.

I per a què així consti,

Data i signatura,

Telèfon i correu electrònic de contacte:

Lettre d'engagement pour les PARENTS DÉLÉGUÉS des Conseils de classe

El Conseil de classe est formé par:

- Les enseignants de la classe dont le professeur principal
- 2 délégués des élèves
- 2 délégués des parents
- Le Personnel du Collège/Lycée est également présent

Le conseil de classe se réunit 3 fois par an, 1 fois par trimestre.

Je soussigné, _____,

Parent d'élève de la classe de _____.

J'ACCEPTÉ que mon nom, mon numéro de téléphone et mon courriel soient publiés afin que les autres familles de la classe sachent à qui s'adresser pour demander des informations sur leur enfant.

JE M'ENGAGE à envoyer aussi bien, le résumé des conseils de classe élaboré par le Lycée que celui rédigé par moi-même, à l'adresse email de l'APA dans les 10 jours après le conseil.

Toute information facilitée lors du Conseil de Classe est totalement confidentielle et ne peut être transmise qu'aux familles concernées. Par conséquent, JE M'ENGAGE à ne diffuser aucune information à des tiers non concernés.

Dans le cas où je ne serais pas en mesure d'assister à la réunion du conseil de classe JE M'ENGAGE à en informer le parent suppléant ainsi que le responsable de niveau, dans les plus brefs délais.

JE M'ENGAGE à ne pas conserver les documents de travail qui sont délivrés lors du Conseil de classe.

Lu et approuvé,

Date et signature,

Téléphone et courriel de contact :
