|  |  |
| --- | --- |
| **NOM Prénom** Direct-eur-riceruecode postal / ville Tél. **Mél.**  | Conseil d’école du XX/XX/XXXXPROCES VERBAL |

Présents :

Absents excusés :

Absents :

Horaire de début de séance :

Horaire de levée de séance :

Rappel de l’ordre du jour :