

**Rentrée 2024**
  
**Formulaire de redoublement au lycée**

À titre exceptionnel, un redoublement peut être mis en œuvre pour pallier les difficultés importantes d'apprentissage rencontrées par l'élève. Il intervient lorsque les mesures d'accompagnement pédagogique mises en place n'ont pas permis de pallier ces difficultés.  
Art D331-62 modifié par D.n°2024-228 du 16 mars 2024 Art 5 - Cette procédure est déconnectée de la procédure d'orientation.

**IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE**

Nom : ..... Prénom(s) : .....

N°INE : ..... Date de naissance : .....  Garçon  Fille

Nom, prénom et adresse du(es) représentant(s) légal(aux) : .....

.....

.....

N° de portable : ..... Adresse mail : .....

Classe suivie : ..... Langues suivies LVA : ..... LVB : .....

**REDOUBLEMENT ENVISAGÉ :**

**À la demande des représentants légaux**
                 
  **Suite à la décision du chef d'établissement**

**Éléments motivant la demande :**

.....

.....

.....

Accord des représentants légaux pour un redoublement :

**Oui**       **Non**

Date et signature du (ou des) responsable légal (aux) :

Accord du chef d'établissement pour un redoublement :

**Oui**       **Non**

Motif du refus :

.....

Date et signature du chef d'établissement :

**NOUS SOUHAITONS FORMULER un recours à la commission du**

**Jeudi 13 juin 2024 (élève de 2<sup>de</sup> GT)**

**Vendredi 14 juin 2024 (élèves des autres niveaux)**

Pour obtenir un redoublement qui nous est refusé par le chef d'établissement

Pour contester la décision de redoublement

**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 devez 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 d'appel.

**La décision dûment motivée de la commission vous sera communiquée.**

**DÉCISION DE LA COMMISSION D'APPEL :**

**Redoublement accepté**

**Redoublement refusé**

Motif de la décision en cas de non satisfaction de la demande de la famille :

.....

.....

.....

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