

Formulaire à renvoyer au
 Service général des Affaires pédagogiques et du Pilotage du réseau d'enseignement
 organisé par la Communauté française
 A l'attention de Monsieur David MAIRE
 City Center
 Boulevard du Jardin Botanique, 20-22
 1000 Bruxelles

Composition du Conseil de participation
Etablissement organisé par la Communauté française

Enseignement ordinaire

Enseignement spécialisé

Nom de l'établissement :

Adresse :

Téléphone / fax :

Chef d'établissement:

Nombre de membres choisi pour représenter chacune des catégories des membres élus :

Lorsque c'est le cas, veuillez signaler que le nombre de représentants d'une catégorie est inférieur au chiffre initialement prévu parce que le nombre de candidats est insuffisant.

MEMBRES DE DROIT

<u>Effectifs</u>	Nom et prénom	Fonction
1		Chef d'établissement
2
3
4
5
6

<u>Suppléants</u>	Nom et prénom	Fonction
1
2
3
4
5
6

REPRESENTANTS DU PERSONNEL D'EDUCATION¹

<u>Effectifs</u>	Nom et prénom	Fonction
1
2
3
4
5
6

<u>Suppléants</u>	Nom et prénom	Fonction
1
2
3
4
5
6

¹ Représentants du personnel enseignant, auxiliaire d'éducation, psychologique, social et paramédical

REPRESENTANTS DU PERSONNEL OUVRIER ET ADMINISTRATIF

<u>Effectif</u>	Nom et prénom	Fonction
1

<u>Suppléant</u>		
1

REPRESENTANTS DES ELEVES

<u>Effectifs</u>	Nom et prénom	Classe
1
2
3
4
5
6

<u>Suppléants</u>	Nom et prénom	
1
2
3
4
5
6

REPRESENTANTS DES PARENTS²

<u>Effectifs</u>	Nom et prénom	Classe(s) fréquentée(s) par leur(s) enfant(s)
1
2
3
4
5
6

<u>Suppléants</u>	Nom et prénom	
1
2
3
4
5
6

REPRESENTANTS DE L'ENVIRONNEMENT SOCIAL, CULTUREL ET ECONOMIQUE

<u>Effectifs</u>	Nom et prénom	Organisme	Fonction
1
2
3
4
5
6

<u>Suppléants</u>	Nom et prénom	Organisme	Fonction
1
2
3
4
5
6

² Représentants des parents ou des personnes investies de l'autorité parentale ou qui assument la garde en droit ou en fait du mineur

MEMBRES COOPTES EVENTUELS

<u>Effectifs</u>	Nom et prénom	Organisme	Fonction
1
2
3
4
5
6