



ANNEXE ÉLV 8.7.3

**LETTRE DE DEMANDE DES PARENTS OU DU TUTEUR
POUR INTERJETER APPEL AU CONSEIL À LA SUITE D'UN RENVOI**
(Ce formulaire est disponible à l'école)

Nom des parents ou du tuteur : _____

Adresse à la maison : _____

Ville: _____ Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : (à la maison) _____ Numéro de téléphone : (au travail) _____

Le (indiquer la date)

Monsieur (indiquer le nom du directeur de l'éducation)
Directeur de l'éducation et secrétaire-trésorier du Conseil
Conseil scolaire catholique du Nouvel-Ontario
201, rue Jogues
Sudbury (Ontario)
P3C 5L7

Monsieur,

Je désire interjeter appel auprès du Conseil de la décision de renvoi de l'école/de toutes les écoles (indiquer le prénom et le nom de l'élève), lequel fréquente l'école (inscrire le nom de l'école) (indiquer la ville où se situe l'école).

Les motifs de cette demande sont les suivants :

La lettre de renvoi que m'a fait parvenir _____ est datée du (indiquer la date) et cette demande vous parvient dans les trois (3) jours de classe suivant la date du renvoi.

J'attends la convocation à une séance d'appel au renvoi dans les plus brefs délais.

Je vous remercie de l'attention que vous porterez à cette demande et vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature de l'élève majeur ou des parents
ou du tuteur de l'élève mineur

Écrire en lettres moulées le prénom et le nom de l'élève majeur
ou des parents ou du tuteur de l'élève mineur