



Madame la Directrice  
Monsieur le Directeur  
Ecole

**Inspection Académique  
des Bouches-du-Rhône**

Division des Elèves

**Bureau ASH  
DE 4**

Dossier suivi par  
Gabrielle PY  
IEN ASH

Référence  
annexe1.doc

Téléphone  
04 91 99 67 55

Fax  
04 91 99 67 81

Mél.

ce.dp13@ac-aix-marseille.fr

**28-34 boulevard  
Charles Nédélec  
13231 Marseille  
Cedex 1**

à

<input type="checkbox"/> Les parents / responsables légaux
<input type="checkbox"/> Les enseignants
<input type="checkbox"/> Le médecin scolaire ou de PMI
<input type="checkbox"/> Le psychologue scolaire
<input type="checkbox"/> L'enseignant référent
<input type="checkbox"/> Le service de soins
<input type="checkbox"/> Un enseignant spécialisé du RASED
<input type="checkbox"/> L'AVS ou ASEH
<input type="checkbox"/> L'assistante sociale
<input type="checkbox"/> Le représentant ASE (Educateur AEMO, IOE...)
<input type="checkbox"/> L'orthophoniste
<input type="checkbox"/> Autres .....

Marseille, le .....

**OBJET** : invitation Equipe Educative

Madame, Monsieur,

Je vous prie de bien vouloir participer à l' Equipe Educative qui se déroulera :

le .....

à l'école.....

de.....h.....à.....h.....

concernant l'élève.....

Je vous remercie de votre participation

La Directrice  
Le Directeur

