

AVIS de l'IEN de circonscription

en cas de proposition du conseil des maitres  
de maintien ou de réduction de cycle à l'école primaire - Rentrée 2024

**ECOLE :** .....

**Circonscription :** .....

Nom - Prénom de l'élève	Date de naissance	Classe	Cycle	Avis IEN	Observations
			<input type="checkbox"/> allongement  <input type="checkbox"/> réduction		
			<input type="checkbox"/> allongement  <input type="checkbox"/> réduction		
			<input type="checkbox"/> allongement  <input type="checkbox"/> réduction		
			<input type="checkbox"/> allongement  <input type="checkbox"/> réduction		
			<input type="checkbox"/> allongement  <input type="checkbox"/> réduction		

