«TableStart:Personne»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| logo_NB+barre | **Etablissement scolaire**  **Primaire et Secondaire**  **Elisabeth de Portes**  Rue de la Tour 55  1263 Crassier |  | Aux parents de  «DestinatairePolitesse»  «DestinatairePrenom» «DestinataireNom»  «DestinataireAdresseFormatee» |
|  | |

Réf. : PhD Crassier, le 16 novembre 2020

**Concerne : - – élection au Conseil des élèves**

Madame, Monsieur,

Votre enfant a été élu par ses camarades de classe en tant que suppléant.e au Conseil des élèves 7P à 11S. Nous l’en félicitons et souhaitons que ce mandat lui apporte expérience enrichissante et plaisir.

En raison de la situation, nous avons adapté les modalités de fonctionnement En effet, jusqu’à la fin des mesures sanitaires, seul.e.s les délégué.e.s, au nombre de 27 siègeront. Le nombre d’adultes encadrant les séances sera limité à trois, et les séances ne seront pas publiques. Le port du masque sera obligatoire pour les élèves de 9S à 11S, et recommandé pour les élèves de 7P et 8P. Nous siègerons en outre au Bo’Resto, lieu permettant le respect de la distanciation et pouvant être copieusement aéré. Ces modalités permettent de maintenir les activités du Conseil des élèves en présentiel. Toutefois, en cas de renforcement des normes sanitaires, nous pourrions recourir à des solutions de visioconférence (les élèves y seront formé.e.s dans les prochains jours).

En tant que suppléant.e, «PersonnePrenom» sera appelé.e à remplacer le-la déléguée de sa classe, en cas d’absence, à une ou plusieurs des quatre séances du Conseil des élèves : **16 décembre, 3, février, 24 mars et 26 mai**. Vous pouvez consulter le Règlement du Conseil des élèves sur notre site internet.

Les séances ayant lieu le mercredi après-midi de 13h00 à 14h30, nous avons besoin de votre autorisation écrite afin que puisse siéger. C’est pourquoi nous vous remercions de bien vouloir compléter le talon joint et nous le retourner par le biais de la / du maitre.ss.e de classe. Dans le cas où vous n’autoriseriez pas votre enfant à siéger, ou si vous refusez qu’il-elle siège en présentiel, il-elle perdra sa qualité de suppléant.e et sera remplacé.e par l’un.e des viennent-ensuite. Nous vous remercions par ailleurs de noter que votre autorisation à siéger rend obligatoire sa participation aux séances lors desquelles il-elle devrait remplacer le-la délégué.e de classe. En tant que suppléant.e, il-elle ne peut pas non plus se présenter à l’élection au poste de Président.e.

Avant chaque séance, les membres du Conseil des élèves prennent leur repas au Bo’Resto, en compagnie des adultes encadrant le Conseil des élèves. Le repas précédant la première séance est offert. Ensuite, chacun.e apporter son pique-nique, soit sa carte du Bo’Resto.

Après chaque séance, votre enfant sera transporté en bus scolaire jusqu’à son lieu de domicile (arrêt de bus usuel).

Réitérant nos félicitations à , et souhaitant obtenir votre soutien à cette belle institution naissante, nous vous adressons, Madame, Monsieur, nos très cordiaux messages.



Le Directeur

Philippe DUCOMMUN-DIT-BOUDRY

*Annexes : - Candidature au poste de Président.e*

***Copie à : - Conseil de Direction, Maitre.sse.s du GT Conseil des élèves, Maitre.sse.s de classe***

**A remettre au / à la maitre.ss.e de classe au plus tard le 7 décembre 2020**

La/le responsable légal.e soussigné.e

* + autorise

«PersonneNom» «PersonnePrenom» - «ClasseNom»

à siéger en tant que suppléant.e aux séances lors desquelles il-elle devrait remplacer le-la délégué.e de classe;

□ oui □ non

* + atteste

avoir pris connaissance du Règlement du Conseil des élèves et en accepter les modalités.

* + «PersonneNom» «PersonnePrenom»

□ apportera un pique-nique à chaque séance

□ mangera le plat proposé au Bo’Resto (gratuit pour la première séance, apporter sa carte pour les suivantes)

Nom et prénom de la / du responsable légal.e :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date et signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de l’élève : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«TableEnd:Personne»