Année scolaire 20…./20….

DIRECTION GENERALE DE L'EDUCATION ET DES ENSEIGNEMENTS

Entête établissement **ANNEXE C**

SECOND DEGRE **Liste des élèves**

Nom de l'élève	Prénom de l'élève	Né(e) le	Classe	Autorisation vérifiée Si oui, cochez la case

Signature du porteur du projet Signature du chef d'établissement