|  |  |
| --- | --- |
| Destinataires susceptibles d’être invités :   * Parents / Responsables Légaux * Chef D’établissement * Médecin Scolaire Ou PMI * Psychologue Scolaire * Service De Soins * Enseignant * AESH * Assistance Sociale * Educateur AEMO, ASE, AED * Orthophoniste * \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | **ACADÉMIE D’AIX-MARSEILLE** *Liberté Égalité Fraternité*  **Collège Katherine Johnson** Boulevard du Bosphore 13015 Marseille |

Marseille, le {aujourdhui}

**OBJET : Invitation Équipe de Suivi de Scolarisation (ESS)**

Madame, Monsieur,

Vous êtes conviés à participer à l’Équipe de Suivi de Scolarisation qui se déroulera

Le : **{date} à {heure}**

Au : Collège Katherine Johnson

Afin d’étudier ensemble le parcours de scolarisation de l’Élève :

**{nom} {prenom}** scolarisé(e) en **{classe}**

Je vous remercie par avance de votre participation à cette réunion.

Cordialement,

Le Référent du parcours de scolarité

**M. Olivier MEURANT**,   
06 21 54 79 68  
ce.erseh13-vallondespins@ac-aix-marseille.fr