

Compte-rendu

Conseil d'école - Trimestre

DATE :



Circonscription de Confolens

École

Adresse :

Téléphone :

Mail ·

Participants

		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Invités		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ordre du jour

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.