**Votre Nom et Prénom**

**Votre adresse**

**CP VILLE**

**DSDEN de l’Isère**

**Division des élèves / IEF-évaluation**

**1 rue Joseph Chanrion**

**38032 GRENOBLE Cedex 1**

**Par la présente, je vous informe que dans le cadre de l’instruction dans la famille, je souhaite que mon enfant*****[nom, prénom]*, né *[le date de naissance]*, participe aux évaluations nationales.**

**Votre signature**