



**PLAN STRATÉGIQUE EN INTERVENTION NON SCOLAIRE
PROJET DE LOI 212 - SUSPENSION**

Nom de l'élève : _____ École : _____
Niveau : _____ DDN : _____
Date de la suspension : _____ N° de jours : _____
Antécédents/Suspensions : _____ PEI : ☉ Anomalie : _____

Raison de la suspension :

Facteurs atténuants :

Actions à entreprendre :

Recommandations :

Commentaires / Autres :

Signature de l'élève : _____
Signature de la travailleuse sociale : _____
Signature du parent : _____
Signature du directeur : _____