



**PLAN STRATÉGIQUE EN INTERVENTION NON SCOLAIRE
PROJET DE LOI 212 – RENVOI**

⑨ RENVOI d'une école du CSCNO

Nom de l'élève : _____
Niveau : _____
Date du RENVOI : _____
Antécédents/Suspensions : _____

⑨ RENVOI de toutes les écoles du CSCNO

École : _____
DDN : _____
N° de jours : _____
PEI : ⑨ Anomalie : _____

Raison du RENVOI :

Facteurs atténuants :

Actions à entreprendre :

Recommandations :

Commentaires / Autres :

Signature de l'élève :

Signature de la travailleuse sociale :

Signature du parent :

Signature du directeur :

