



**RENCONTRE DE PLANIFICATION
D'UN ÉLÈVE FAISANT L'OBJET D'UN RENVOI**

① RENVOI d'une école du CSCNO

② RENVOI de toutes les écoles du CSCNO

Date : _____

Nom de l'élève : _____

DDN : _____

Niveau : _____

École : _____

Date de l'incident : _____

PEI : ① Anomalie : _____

Période du RENVOI : _____

Personnes présentes

Attentes visées

Besoins de l'élève

Facteurs de risque et de protection (accès aux lieux scolaires / heures)

Genre de soutien et services nécessaires

Date de la rencontre de réinsertion : _____

Signature : _____

Directeur