



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

RENVOI d'une école du CSCNO

RENVOI de toutes les écoles du CSCNO

Nom de l'élève : _____

DDN : _____

Niveau : _____

École : _____

PEI : Anomalie : _____

Date de la rencontre : _____

Date prévue de la réinsertion : _____

Personnes présentes

Attentes du programme scolaire (élève faisant l'objet d'un RENVOI)

RENVOI d'une école du CSCNO

RENVOI de toutes les écoles du CSCNO

		oui	non
1.	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Attentes du programme non scolaire (élève faisant l'objet d'un RENVOI)

RENVOI d'une école du CSCNO

RENVOI de toutes les écoles du CSCNO

		oui	non
1.	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	_____	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

_____ a complété avec succès le programme pour élèves faisant l'objet d'un RENVOI ⑨ d'une école ou ⑨ de toute les écoles du CSCNO et pourra réintégrer le programme scolaire régulier à compter du _____

Signature du directeur : _____ Date : _____

Signature du parent : _____ Date : _____

Signature de l'élève : _____ Date : _____

Autres suivis

Niveau de soutien à mettre en place
