EXCLUSION DE COURS

Collège Jean VILAR
11 rue du Maréchal JOFFRE
62143 ANGRES
0321450777

Nom de l'élève : ……..……..……. **classe** : …….
Date : ……..……..…. Heure : ……..……..
Exclu par : ……..……..…… ……....**fonction** :….…….…… ;;…
Nom de l'accompagnateur : ……..……..……..……..…….

MOTIF DE L'EXCLUSION
EXPOSE DES FAITS

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……..

Suite donnée par l'auteur du rapport
Parents contactés : ☐ oui ☐ non Par : ☐téléphone ☐observation carnet RDV pris : ☐oui ☐non

Entretien CPE / Direction le…….
……
……
……
……
……....
……
Suite donnée ……
……
……

Exemplaire : ☐ CPE ☐ PP ☐ PRINCIPAL ADJOINT ☐ PRINCIPAL