

FICHE DE LIAISON

RE-AFFECTATION D'UN ELEVE APRES EXCLUSION DEFINITIVE

Date du conseil de discipline :

Nom de l'établissement fréquenté :

NOM et Prénom de l'élève :

Date de naissance :

Classe (préciser options, LV1, LV2...) :

NOM et Prénoms des représentants légaux :

Adresse des représentants légaux

Code postal : Ville :

Téléphone domicile :

Téléphone travail :

Téléphone portable :

Motif(s) de l'exclusion :

Mesures éducatives qui ont été mises en place avant le conseil de discipline :
(Commission de vie scolaire, mesures de suivi spécifique,...)

Etablissement de rescolarisation proposé :
(Après accord du chef d'établissement d'accueil)

Observations éventuelles concernant le lieu de rescolarisation.
(Préciser le cas échéant les possibilités de transport domicile-établissement d'accueil)
(S'il s'agit d'une SEGPA, saisir au préalable la CCSD et joindre sa réponse)

Date et signature du chef d'établissement