

LYCEE POLYVALENT DU FRANCOIS

RAPPORT CIRCONSTANCIE D'EXCLUSION DE COURS DE L'ELEVE

Nom :

Prénom :

Classe :

Date de l'exclusion:

Heure précise :

Lieu ou salle :

**RAPPORT CIRCONSTANCIE A REDIGER DANS LES 24 HEURES
ET A TRANSMETTRE SOUS PLI CACHETE AU PROVISEUR (secrétariat)**
(nota : Ce rapport peut le cas échéant être communiqué aux parents et à l'autorité académique)

Etabli le : Par :

Signature du professeur :

COUPON RETOUR TRANSMIS AU PROFESSEUR :

Suite à votre rapport en date du : relatif à l'exclusion de votre cours de l'élève
de la classe :

**PUNITION ET/OU SANCTION
ARRETEE**

☐ **Je vous convie à participer à un entretien**

qui aura lieu au bureau du proviseur, le : à :, afin de déterminer la punition ou la sanction la mieux adaptée

☐ **Je vous informe que l'élève a reçu le:**

Date :

Signature