

Billet d'information

Section de l'intervenant

Nom de l'élève : _____

Groupe : _____ Date : _____ heure : _____

Endroit :

- Cour d'école bibliothèque cafétéria toilettes classe
- Corridors/escaliers gymnase vestiaires SDG/SDM

L'élève reconnaît son erreur oui non

L'élève collabore à l'intervention oui non

Écart de conduite	
<input type="checkbox"/> Bousculade, lancer des objets	<input type="checkbox"/> dérangement (classe ou autre)
<input type="checkbox"/> Langage inapproprié	<input type="checkbox"/> agression/physique/menace
<input type="checkbox"/> Refus de respecter une consigne	<input type="checkbox"/> intimidation
<input type="checkbox"/> Autre : _____	

Signature : _____

Section du responsable de l'élève

Conséquences possibles		
<input type="checkbox"/> Rencontre avec l'élève	<input type="checkbox"/> excuses verbales/écrites	<input type="checkbox"/> reprise de temps : _____
<input type="checkbox"/> Contrat	<input type="checkbox"/> retrait	<input type="checkbox"/> récréation supervisée <input type="checkbox"/> réparation : _____
<input type="checkbox"/> Suspension interne	<input type="checkbox"/> Suspension externe	(décision de la direction)
signature de la direction: _____		

Afin de soutenir positivement votre enfant dans ses choix, veuillez prendre connaissance de ce billet

Veuillez discuter avec votre enfant.
Considérez qu'un moment de rencontre entre vous, votre enfant et _____ est à prévoir.

Signature du responsable : _____

Parents, s.v.p. signez et retournez : _____