



# FICHE DE LIAISON

Élève : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_ Établissement : \_\_\_\_\_

Période d'exclusion : du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_

<b>Date du rdv avec les représentants légaux</b>	
<b>Motif de l'exclusion</b>	
<b>Services affectés (avec jour et horaires)</b>	
<b>Comportement</b>	
<b>Assiduité, ponctualité</b>	
<b>Difficultés éventuelles</b>	
<b>Aide nécessaire à la famille</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON _____
<b>Aides spécifiques à prévoir</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON _____
<b>Médiation nécessaire</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON _____
<b>Travail scolaire effectué</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON _____
<b>Résumé de l'entretien avec l'élève et bilan de l'accueil</b>	