

DEMANDE ANTICIPÉE de FIN DE PRISE EN CHARGE EN DISPOSITIF RELAIS

Document à transmettre au pôle difficultés de l'élève exclusivement par mail : difficultes.eleve68@ac-strasbourg.fr.

Cachet de l'établissement support du dispositif
relais

Document rédigé par :

Fonction :

Date :

I - Identité de l'élève

Nom et prénom :

Né(e) le : Classe :

Adresse :

..... Tél :

.....

Motif de la demande anticipée de sortie du dispositif (joindre le rapport d'incident ou tout document utile).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature du Chef d'Établissement de rattachement

Mesure disciplinaire éventuelle décidée par le chef d'établissement d'origine (préciser laquelle, le cas échéant) :

.....

Décision de la commission départementale

Poursuite de la prise en charge avec aménagement éventuel

.....

Fin de la prise en charge

Signature du DASEN