**Ecole** : **

**Formulaire Sanction Educative (1)**

**Nom et prénom de l’élève** :

**Classe** : *-* **Enseignant(s)***:*

**Date des faits entraînant la décision d’une sanction éducative***:*

**Description des actes reprochés***:*

**Sanction éducative posée**

**Objectifs de cette sanction :**

*
*
*
*

Accompagnement/référent de l’élève pendant la durée de la sanction :

Situer à l’aide du tableau ci-dessous la période ou s’effectuera cette sanction :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| Matin | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Récréation | *[ ]*  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Matin  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Temps midi | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Après-midi | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Récréation | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Après-midi | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

**Signature de l’élève, attestant de la compréhension de cette sanction éducative :**

*Prénom / Nom*

**Signature des adultes :**

**Ecole** : **

**Formulaire Sanction Educative (2)**

**Nom et prénom de l’élève** :

**Classe** : *-* **Enseignant(s)***:*

**Date des faits entraînant la décision d’une sanction éducative***:*

**Description des actes reprochés***:*

**Sanction éducative posée**

**Objectifs de cette sanction :**

*
*
*
*

**Lieu(x) d’accueil***:*

**Tâches qui seront demandées à**      *:*

*
*
*

Accompagnement/référent de l’élève pendant la durée de la sanction :

Préciser à l’aide du tableau ci-dessous l’emploi du temps prévu pour l’élève pendant la sanction :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** |
| Matin |       |       |       |       |       |
| Récréation |  |       |       |       |       |
| Matin  |       |       |       |       |       |
| Temps midi |       |       |       |       |       |
| Après-midi |       |       |       |       |       |
| Récréation |       |       |       |       |       |
| Après-midi |       |       |       |       |       |

**Signature de l’élève, attestant de la compréhension de cette sanction éducative :**

*Prénom / Nom*

**Signature des adultes :**