 **ANNEXE 7**

Année scolaire 2017-2018



**FICHE INDIVIDUELLE D’ABSENTEISME**

**Contrôle de la fréquentation et de l’assiduité scolaire - 1er DEGRE**

Document à transmettre s/c de l’Inspecteur de l’Education nationale au bureau de la DVSCO 1– Absentéisme 1er degré, à partir de 4 demi-journées d’absence non justifiée.

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

|  |
| --- |
| **Nom de l’école :** ………………………………………………**CIRCONSCRIPTION**:………….………………………..Adresse :……………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………….. 🕿 ………………………………………….. |
| **Nom et prénom de l’élève :** ……………………………………………………**Né(e) le :** ……………………………….Sexe :…………………………………………………………………………………Classe : …………………………….Adresse habituelle de l’enfant :………………………………………………………………………………………………Si l’enfant ne vit pas chez ses parents, précisez :…………………………………………………………………………**Nom-Prénom du père :** ….………………………………………….. Profession : ……………………………………..Adresse, si différente de celle de l’enfant :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..🕿……………………………………………**Nom-Prénom de la mère :** ……………………………………………. Profession : …………………………………….Adresse, si différente de celle de l’enfant :………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..🕿………………………………………… |
| **Situation familiale :** 🞏 mariage **Autorité parentale :** 🞏 conjointe père-mère 🞏 séparation 🞏 père 🞏 divorce 🞏 mère 🞏 autre 🞏 autre ………………………… 🞏 non renseigné |
| **Fratrie :**  |
| Noms et prénoms | Etablissement fréquenté ou profession (si ces éléments sont connus) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Autre(s) membre(s) de la famille ou personne(s) vivant au domicile :………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………… |

###### DEMANDE DE SIGNALEMENT DE NIVEAU 1

|  |
| --- |
| **RELEVE DES ABSENCES** |
| Nombre de demi-journées par mois :Septembre : …………………………………………………Octobre : …………………………………………………….Novembre : ………………………………………………….Décembre : ………………………………………………….Janvier : …………………………………………………….. | Février : ………………………………………………………Mars : …………………………………………………………Avril : ………………………………………………………….Mai : …………………………………………………………..Juin : …………………………………………………………. |
| Dont nombre de ½ journées non justifiées : ………………………………………………………………..…………………………….. |
| 1. ABSENCES CERTAINS JOURS DE LA SEMAINE – Précisez :…………………………………………..……….…………….……

…………………………………………………………………………………………………………………………………………...………… |
| 1. ABSENCES CONTINUES (élève qui ne s’est plus présenté)

Si oui, depuis le : …………………………………………………………1. PROBLEMES REPERES ASSOCIES AUX ABSENCES :
 | ⬜ OUI ⬜ NON |
| Médical :Autres : | * OUI
* OUI
 | * NON
* NON
 |  |
| Précisez : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **DEMARCHES ENTREPRISES PAR L’ECOLE** |
| **CONTACTS AVEC LA FAMILLE ET/OU L’ELEVE :**⬜ TELEPHONIQUE(S) - Dates : …………………………………………………………………………………………….⬜ ENTRETIEN(S) AVEC LES PARENTS (OU LE RESPONSABLE LEGAL) – Dates : ……………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………⬜ ENTRETIEN(S) AVEC L’ELEVE – Dates : ……………………………………………………………………………….⬜ LETTRE(S) ADRESSEE(S) A LA FAMILLE – Dates : …………………………………………………………………..**CONCERTATION AVEC :** |
| * Le médecin scolaire
* L’infirmière scolaire
* Le RASED
* Autre :
 | ⬜ OUI ⬜ NON⬜ OUI ⬜ NON⬜ OUI ⬜ NON⬜ OUI ⬜ NON |
| Si oui, précisez : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **ACTIONS EVENTUELLES DEJA ENGAGEES (saisine de l’aide sociale à l’enfance, d’un dispositif de réussite éducative, d’un CMPP…) :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **⬜ Signalement de niveau 1** SYNTHESE DES ELEMENTS RECUEILLIS PAR L’EQUIPE EDUCATIVE |
| Signature du directeur d’école : | Signature de l’inspecteur de l’éducation nationale : |

###### DEMANDE DE SIGNALEMENT DE NIVEAU 2

|  |
| --- |
| **RELEVE DES ABSENCES** |
| Nombre de demi-journées par mois :Septembre : …………………………………………………Octobre : …………………………………………………….Novembre : ………………………………………………….Décembre : ………………………………………………….Janvier : …………………………………………………….. | Février : ………………………………………………………Mars : …………………………………………………………Avril : ………………………………………………………….Mai : …………………………………………………………..Juin : …………………………………………………………. |
| Dont nombre de ½ journées non justifiées : ………………………………………………………………………………….. |
| 1. ABSENCES CERTAINS JOURS DE LA SEMAINE – Précisez :……………………………………………….………

……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. ABSENCES CONTINUES (élève qui ne s’est plus présenté)

Si oui, depuis le : …………………………………………………………1. PROBLEMES REPERES ASSOCIES AUX ABSENCES :
 | ⬜ OUI ⬜ NON |
| Médical :Autres : | * OUI
* OUI
 | * NON
* NON
 |  |
| Précisez : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **DEMARCHES ENTREPRISES PAR L’ECOLE** |
| **CONTACTS AVEC LA FAMILLE ET/OU L’ELEVE :**⬜ TELEPHONIQUE(S) - Dates : …………………………………………………………………………………………….⬜ ENTRETIEN(S) AVEC LES PARENTS (OU LE RESPONSABLE LEGAL) – Dates : ……………………………….⬜ ENTRETIEN(S) AVEC L’ELEVE – Dates : ……………………………………………………………………………….⬜ LETTRE(S) ADRESSEE(S) A LA FAMILLE – Dates : …………………………………………………………………..**CONCERTATION AVEC :** |
| * Le médecin scolaire
* L’infirmière scolaire
* Le RASED
* Autre :
 | ⬜ OUI ⬜ NON⬜ OUI ⬜ NON⬜ OUI ⬜ NON⬜ OUI ⬜ NON |
| Si oui, précisez : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **ACTIONS EVENTUELLES DEJA ENGAGEES (saisine de l’aide sociale à l’enfance, d’un dispositif de réussite éducative, d’un CMPP…) :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **⬜ Signalement de niveau 2** SYNTHESE DES ELEMENTS RECUEILLIS PAR L’EQUIPE EDUCATIVE |
| **Signature du directeur d’école :** | **Signature de l’inspecteur de l’éducation nationale :** |

###### DEMANDE DE SIGNALEMENT DE NIVEAU 3

|  |
| --- |
| AVIS et COMMENTAIRES DU DIRECTEUR DE L’ECOLE |
| AVIS et COMMENTAIRES de L’IEN |

**CADRE RESERVE A LA DSDEN**

* Date de convocation des parents :
* Présence des parents :
* Si non, date envoi lettre de carence :
* Date du courrier signalement de niveau 3 :
* Signalement au Procureur □ oui □ non

 Si oui, date :