

Cadre réservé à la DEET 1

- Signalement de niveau 1
Date :
- Signalement de niveau 2
Date :
- Signalement de niveau 3
Date :

Contrôle de la fréquentation et de l'assiduité scolaire
1^{er} DEGRE

Document à transmettre s/c de l'Inspecteur de l'éducation nationale
au bureau de la DEET1 – Absentéisme 1^{er} degré.

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 séparation divorce autre

Autorité parentale : conjointe père-mère père mère 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 :
.....

DATE :

NOM DE L'ELEVE:

Ecole :

Commune :

DEMANDE DE SIGNALEMENT DE NIVEAU 1

RELEVÉ DES ABSENCES

Nombre de demi-journées par mois :

Septembre : Février :
Octobre : Mars :
Novembre : Avril :
Décembre : Mai :
Janvier : Juin :

Dont nombre de ½ journées non justifiées :

1. ABSENCES CERTAINS JOURS DE LA SEMAINE – Précisez :

2. ABSENCES CONTINUES (élève qui ne s'est plus présenté) OUI NON

Si oui, depuis le :

3. PROBLEMES REPERES ASSOCIES AUX ABSENCES :

Médical : OUI NON

Autres : OUI 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 OUI NON

• L'infirmière scolaire OUI NON

• Le RASED OUI NON

• Autre : 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 :

DATE : _____

NOM DE L'ELEVE: _____ Ecole : _____ Commune : _____

DEMANDE DE SIGNALEMENT DE NIVEAU 2

RELEVÉ DES ABSENCES

Nombre de demi-journées par mois :

Septembre :	Février :
Octobre :	Mars :
Novembre :	Avril :
Décembre :	Mai :
Janvier :	Juin :

Dont nombre de ½ journées non justifiées :

2. ABSENCES CERTAINS JOURS DE LA SEMAINE – Précisez :

4. ABSENCES CONTINUES (élève qui ne s'est plus présenté) OUI NON
Si oui, depuis le :

5. PROBLEMES REPERES ASSOCIES AUX ABSENCES :

Médical :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Autres :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
• L'infirmière scolaire	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
• Le RASED	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
• Autre :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> 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 SYNTHÈSE DES ÉLÉMENTS RECUEILLIS PAR L'ÉQUIPE ÉDUCATIVE

Signature du directeur d'école : _____ Signature de l'inspecteur de l'éducation nationale : _____

DATE :

NOM DE L'ÉLÈVE:

Ecole :

Commune :

DEMANDE DE SIGNALEMENT DE NIVEAU 3

AVIS et COMMENTAIRES DU DIRECTEUR DE L'ÉCOLE

AVIS et COMMENTAIRES de L'ÉIEN

CADRE RESERVE A L'Inspection Académique

- 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 :