

FICHE DE SUIVI DE L'ABSENTEISME 1^{er} DEGRE

Année scolaire 2020-2021

A retourner à la DAVEL dûment complétée afin de valider la saisie faite sur l'application « absences »

Nom de l'École : _____ **RNE :** _____ **Circonscription :** _____

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____ Sexe : M - F
 Date de naissance : _____ Classe : _____ Retard de scolarité : oui non

Autorité parentale conjointe Exclusive au père Exclusive à la mère

Nom du 1^{er} responsable légal : _____ CSP : _____ Tél : _____
 Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Nom du 2^{ème} responsable légal : _____ CSP : _____ Tél : _____
 Adresse (si différente du 1^{er}) : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Mois	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	Jan.	Févr.	Mar.	Avr.	Mai	Juin	Juil.
Nbre de ½ journées d'absences non justifiées											

1^{ère} saisine Date :

2^{ème} saisine Date :

Autre(s) saisine(s)

Date(s):

Actions mises en place par l'école

→ Relations « élève » : Direction Enseignant Autre (préciser):

→ Relations « famille » : Contact téléphonique Courrier Rencontre

Motif invoqué par la famille :

→ Réponse de l'équipe éducative :

Actions mises en place par l'IEN

	Oui	Non	Date	Personnes conviées	Observations
Réunion de la communauté éducative (au sens de l'article L111-3 du Code de l'Éducation)					
Rencontres avec la famille					
Aide et accompagnement adaptés et contractualisés					

Premier courrier adressé à la famille par l'IEN oui le :

Travail partenarial

Service	OUI	NON	NOM et FONCTION
Conseil Départemental :			
Educateur d'AEMO ou PJJ : (JCLT, ADSEAO...)			
Autre (préciser) :			

Information complémentaire relevant de la Protection de l'Enfance :

IP : oui - non si oui, date : **Signalement Procureur:** oui - non si oui, date :

A le

A, le

Nom et signature du (de la) Directeur(trice) d'école

Nom et signature de l'IEN