



FICHE DE SUIVI DE L'ABSENTEISME 1<sup>er</sup> DEGRE

Année scolaire 2016-2017

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<sup>er</sup> responsable légal :** \_\_\_\_\_ **CSP :** \_\_\_\_\_ **Tél :** \_\_\_\_\_  
**Adresse :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_ **Code postal :** \_\_\_\_\_

**Nom du 2<sup>ème</sup> responsable légal :** \_\_\_\_\_ **CSP :** \_\_\_\_\_ **Tél :** \_\_\_\_\_  
**Adresse (si différente du 1<sup>er</sup>) :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_ **Code postal :** \_\_\_\_\_

Mois	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	Jan.	Févr.	Mar.	Avr.	Mai	Juin	Juil.
Nbre de 1/2 journées d'absences non justifiées											

1<sup>ère</sup> saisine Date : .....

2<sup>ème</sup> 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 Général :			
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