**Annexe 1**

**1er degré**

**École (Nom et RNE) :**

**Directeur de l’école :**

**Circonscription :**

**IEN :**



**Année scolaire 20…/20…**

|  |
| --- |
| **DOSSIER INITIAL****DEFAUT D’ASSIDUITE SCOLAIRE** |

***A transmettre à l’IEN de la circonscription dès le constat des 4 demi-journées sans motif ni excuses valables (Directeur → IEN de circonscription → DAASEN avec copie à la DMVE)***

|  |
| --- |
| **NOM et Prénom de l’élève**: ………………………………………… **F** [ ]  **M** [ ] **Date de naissance**: ………………………… **Classe :** ………………...**Responsables de l’élève :****PERE**NOM et Prénom ………………………..AdresseTéléphone**MERE**NOM et Prénom ………………………..AdresseTéléphone**AUTRE REPRESENTANT LEGAL**NOM et Prénom ………………………..AdresseTéléphone |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FRATRIES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM Prénom** | **Date de naissance** | **Etablissement fréquenté** |
| ⇨ |  |  |
| ⇨ |  |  |
| ⇨ |  |  |
| ⇨ |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES****L’élève bénéficie-t-il d’un**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PAP** | [ ]  OUI | [ ]  NON |  |
| **PAI** | [ ]  OUI | [ ]  NON |  |
| **PPS** | [ ]  OUI | [ ]  NON |  |
| **Dossier MDPH** | [ ]  OUI | [ ]  NON | [ ]  En cours |
| **Suivi éducatif et/ou judiciaire** | [ ]  OUI | [ ]  NON |  |

Si oui, nom du service et personne référente : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Autres éléments que vous souhaitez porter à connaissance :**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… **ABSENTEISME****Nombre de demi-journées d’absences***(copie du relevé d’absences)* **: …………………***Sept……Oct…… Nov…… Déc…… Janv…… Fév……Mars……Avril...... Mai…… Juin….***Motifs récurrents des absences (plusieurs choix possibles) :** [ ]  Maladies, santé[ ]  Convenances personnelles[ ]  Injustifiées[ ]  Autre(s) motif(s), précisez ……………………………………………………………………………………………………….**DEMARCHES ENTREPRISES POUR RETABLIR L’ASSIDUITE** (ex : appel téléphonique et/ou lettre(s) à la famille, convocation des responsables légaux, équipes éducatives, saisine d’une commission spéciale en précisant les dates) ……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Pièces à joindre** **obligatoirement au dossier initial :**[ ]  Copie des derniers livrets scolaires [ ]  Copie des courriers adressés à la familleDate et signature du Directeur de l’école |

|  |
| --- |
| **AVIS DE L’INSPECTEUR DE L’EDUCATION NATIONALE**…………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* Demande de courrier d’avertissement à la famille : OUI [ ]  NON [ ]

Date et signature de l’IEN |