**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 ………………………..  Adresse  Téléphone  **MERE**  NOM et Prénom ………………………..  Adresse  Téléphone  **AUTRE REPRESENTANT LEGAL**  NOM et Prénom ………………………..  Adresse  Téléphone |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 famille  Date 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 |