**Fiche syndicale de suivi « CARTE SCOLAIRE » RS 2017**



A renvoyer au **SE-UNSA 06**

2, route de Turin - 06 300 NICE

Tél.: 0 952 111 393*(prix d’un appel local)*

 Fax: 0 957 111 393 **06@se-unsa.org** ou **ctsd.seunsa06@gmail.com**

**Ecole Mat.** [ ] **Élém.** [ ] **Prim.** [ ]**:** ................................ Circonscription : .................

Adresse :..............................................................................................................

Tél. de l’école .......................................................................................................

Tél. de la personne à joindre en cas de besoin ..........................................................

Nom de la directrice, du directeur: ..........................................................................

**Direction**: décharge totale [ ] 1/2 décharge [ ] 1/4 décharge [ ] pas de décharge [ ]

**Situation à la rentrée de l’année scolaire en cours (2017-2018)**

Effectifs totaux prévus: .......... Effectifs réalisés: ......... Nombre de classes: .......

**Elémentaire**: Nbre de classes: ….... Effectifs: ……..

Moyenne / classe : ........... Nbre de classes à cours multiples: ........

**Maternelle:** Nbre de classes:…….. Effectifs: …….

Moyenne / classe : ........... Nbre de classes à cours multiples: ……..

Liste d’attente pour la maternelle: non [ ] oui [ ] Nbre d’enfants en liste d’attente: ……...

Nombre de **TPS** (*2/3 ans)* scolarisés cette année : ..... l’an dernier: ..... il y a 2 ans: …...

**Enseignement spécialisé**: nbre de classes: ..... nbre d’élèves en CLIS: ........

Etes-vous en REP/REP+ ? oui [ ] - non [ ]

Le RASED intervient-il dans votre école ? oui [ ] - non [ ]

Le RASED est-il complet ? oui [ ] - non [ ]

Si non, quel-s poste-s manque-nt ? Maitre E [ ] Maitre G [ ] Psy [ ]

**Nouveaux dispositifs:**

« Accueil - de 3 ans » : oui [ ] - non [ ] Si oui : Combien d’élèves attendus ? ……………

« + de maîtres que de classes » : oui [ ] - non [ ]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Répartition** | TPS 2 ans | PS 3 ans | MS | GS | CP | CE1 | CE2 | CM1 | CM2 | **Total** | CLIS | CLIN | **Total** |
| Année en cours |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Conditions matérielles générales**

Projet immobilier générant des inscriptions **en cours** ? oui [ ] non [ ]

Date de livraison : ....... Nombre d’élèves attendus : ........

Projet immobilier générant des inscriptions **programmé** ? oui [ ] non [ ]

Pour quand ? ......... Nombre d’élèves attendus : ........

**Si ouverture** demandée: local disponible pour la rentrée ? oui [ ] non [ ]

Accord de la municipalité ? oui [ ] non [ ] Appui des parents ? oui [ ] non [ ]

**Si fermeture probable**: la municipalité est-elle contre ? oui [ ] non [ ]

Mobilisation des parents ? oui [ ] non [ ]

Incidence d’une fermeture/ouv. sur la décharge du directeur ? oui [ ] non [ ]

Date de la **dernière fermeture** de classe dans l'école ? .............

*Faites nous parvenir tous renseignements utiles relatifs à votre situation, ainsi que la répartition prévisionnelle*