

**Ma carte scolaire****je m'en  
occupe !****Fiche de suivi « CARTE SCOLAIRE »**A renvoyer au **SE-UNSA 24**

26, rue de Bodin 24 029 PERIGUEUX Cedex

Tél.: 05-53-53-42-32

24@se-unsas.org

**Pour vous défendre, il est indispensable que nous connaissions votre situation.**
 Menace de fermeture     Nécessité d'une ouverture

Fiche remplie par : .....

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

Circonscription :

Tél. de l'école :

Adresse mail de l'école :

**Situation à la rentrée de l'année scolaire en cours (2018/2019)**

Effectifs: .....

RPI: OUI-NON (*ayer mention inutile*)

Nombre de classes: .....

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 d'ULIS:..... CLIN : .....

L'école est-elle en ? REP [ ] ZRR [ ]

**Prévisions pour la rentrée prochaine 2019-20**

Répartition	TPS 2 ans	PS 3 ans	MS	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2	Total	ULIS	Autres (précisez)	Total
Année en cours													
Année prochaine													

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

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 [ ]

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*