FICHE de SUIVI CARTE SCOLAIRE 2019-2020

***Si des modifications d'effectifs interviennent entre les différentes réunions, faites parvenir un rectificatif.***

Circonscription:

Ecole maternelle primaire élémentaire:  
Adresse:

Commune : ou R.P.I./R.P.C.

Directeur (trice) de l'école : Téléphone :

Nombre de classes en 2018-2019 : Mesure rentrée 2018 : fermeture ouverture

Mesure envisagée par l'IEN pour 2019-2020:

- maintien ouverture fermeture

- Regroupement pédagogique: oui non si oui, avec :

- Fusion : oui non si oui, avec :

Position du Conseil d'école : accord désaccord ne s'est pas prononcé demande d'ouverture

Position du Maire sur le projet du Dasen: accord désaccord ne se prononce pas/je ne sais pas.

Ecole privée dans la commune/quartier (nom) :

oui non si oui, nbre classes/effectifs :

EFFECTIF EN 2018-2019 :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TPS** | **PS** | **MS** | **GS** | **Total mat.** | **CP** | **CE1** | **CE2** | **CM1** | **CM2** | **Total élém.** | **Total école** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

EFFECTIF PREVU POUR 2019-2020 :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TPS** | **PS** | **MS** | **GS** | **Total mat.** | **CP** | **CE1** | **CE2** | **CM1** | **CM2** | **Total élém.** | **Total école** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Si possible,

PREVISIONS POUR 2020-2021 :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TPS** | **PS** | **MS** | **GS** | **Total mat.** | **CP** | **CE1** | **CE2** | **CM1** | **CM2** | **Total élém.** | **Total école** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

FICHE à renvoyer   
accompagnée de tous les documents que vous jugerez utiles (répartitions envisagées, projets sur la commune, travaux dans l'école, nombre d'élèves handicapés, nombre d'AVS, public particulier...) à

SYNDICAT DES ENSEIGNANTS -UNSA  
15 RUE ST MATHURIN - 53000 LAVAL

02 43 53 20 92 ; [53@se-unsa.org](mailto:53@se-unsa.org)