

# Carte scolaire

## Fiche de suivi syndical

Syndiqué(e) : OUI  NON



À adresser en décembre 2018 à votre représentant en CTSD

NOM :	Prénom :
Téléphone :	Circonscription :
Ecole ou RPI :	
Adresse :	CP/Ville :
E-mail :	
Nom du directeur :	Tél. :

**Année scolaire 2018/2019 :**  
**Effectif global = ..... dont ..... élèves en ULIS**  
Nombre de classes = .....

Secteur en REP :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Secteur en REP+ :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Secteur en politique de la ville :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Scolarisez-vous des enfants en situation de handicap ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, combien ?		
Nature du handicap :		
Présence d'AESH ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, combien ?		

**Année scolaire 2019/2020 :**  
**Effectif global prévu : ..... dont ..... élèves en ULIS**

Demandez-vous une ouverture de classe ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, un local est-il disponible ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Craignez-vous une fermeture de classe ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, y a-t-il une incidence sur la décharge du directeur ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Votre école a-t-elle déjà eu une mesure de carte scolaire ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, en quelle année ? .....		
Pensez-vous qu'une fusion soit envisagée par l'Administration ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Si oui, est-elle acceptée :		
- par le Conseil des Maîtres :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
- par la Municipalité :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non