

**Année scolaire 2015/2016**

Nombre de classes en 2015/2016 : ………………

Effectif total : ……………………….. dont ………….. élèves en CLIS

Secteur en REP :  Oui  Non  
Secteur en REP+ :  Oui  Non   
Secteur en politique de la ville :  Oui  Non  
Scolarisez-vous des enfants en situation de handicap ?  Oui  Non

Si oui, combien ? :

Nature du handicap :

**Année scolaire 2016/2017**

Prévisions 2016/2017 *(remplir le tableau)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TPS** | **PS** | **MS** | **GS** | **CP** | **CE1** | **CE2** | **CM1** | **CM2** | **CLIS** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Demandez-vous une ouverture de classe ?  Oui  Non  
Si oui, un local est-il disponible ?  Oui  Non  
Craignez-vous une fermeture de classe ?  Oui  Non  
Si oui, y a t-il une incidence sur la décharge du directeur ?  Oui  Non

  Remarques/éléments que vous souhaitez porter à notre connaissance :

*N’hésitez pas à joindre à cette enquête rapide tous les éléments que vous souhaitez porter à notre connaissance et qui nous permettrons de mieux vous défendre lors de l’examen de la carte scolaire.*

*Fiche de suivi syndical du SE-UNSA*

CARTE SCOLAIRE 2016

**Nom : Prénom :**

**Téléphone : Circonscription :**

**Type d’école** :  Maternelle  Elémentaire  Primaire

**RPI** :  Oui  Non

**Nom de l’école :**

**Adresse :**

**Commune :**

**Email : Téléphone :**

A renvoyer au SE-UNSA 63 :

**Par courrier** : 29 rue Gabriel Péri—63000 CLERMONT-FERRAND

Ou **par mail** : **63@se-unsa.org**