

CARTE SCOLAIRE - Rentrée 2016/2017



Mesure envisagée : RETRAIT école élémentaire
 IMPLANTATION école maternelle
 primaire

Circonscription : _____ Commune : _____

Tél. : _____ E.mail : _____

Nom de l'école : _____ Maternelle Élémentaire Primaire Spécialisée E-mail personnel _____

Nom de la directrice ou directeur : tél :

N° Portable (souhaité pour contact rapide) :

RPI (indiquez toutes les écoles du regroupement) : _____

Joignez un courrier indiquant si vous avez des enfants en intégration scolaire, des projets particuliers, ainsi que toutes les informations que vous jugerez utiles (problèmes humains, de locaux, constructions nouvelles, risques pour l'emploi d'ATSEM, projets de fusion, ...) + projet de répartition par classe et quotité de décharge pour la direction.

	2 ans	3 ans	4 ans	5 ans	CP	CE 1	CE 2	CM 1	CM 2	Effectifs Préélem. + Élem.	NBRE DE CLAS SES	ULIS	CLIN	Autres	Effectifs TOTAL école
Effectifs 2015-2016															
Effectifs prévus pour rentrée 2016															

Indiquez si les effectifs attendus pour la rentrée 2015/2016 ont été modifiés (en hausse ou en baisse) en cours d'année:

Avant mesure		Après mesure	
Nombre de classes	Moyenne par classe	Nombre de classes	Moyenne par classe

Assistants (Evs, Avsi ...) OUI – NON si OUI nombre : _____

Mesure de carte scolaire récente : ouverture en ou fermeture en

Y at-il déjà eu une mesure de carte scolaire prévue et annulée pour la rentrée 2015/2016 ? _____

A renvoyer le plus rapidement à :
2 RUE DU PARC -MAISON DES SYNDICATS- 71100 CHALON SUR SAONE
Tél : 03 85 41 32 22 - E-Mail : 71@se-unsas.org

