**Fiche de suivi école Carte scolaire**

**Haut du formulaire**

**Carte scolaire 2015**

Type d’école [Obligatoire] :

* école maternelle

* école élémentaire

* école primaire (fusionnée)

* RPI

Circonscription [Obligatoire] : ..............................................................................................................

Nom adresse de l’école [Obligatoire] : .................................................................................................

Commune [Obligatoire] :.......................................................................................................................

Temps de décharge, EVS, AVS:............................................................................................................

Rentrée 2014 effectifs prévus :...............................................................................................................

Rentrée 2014 effectifs actuels :..............................................................................................................

Nombre de classes :................................................................................................................................

Nombre de classes à cours multiples : ..................................................................................................

Nombre d’enseignants : 

Rentrée 2015 effectifs prévus : 

L’école propose-t-elle des classes spécialisées ? Merci d’en préciser la nature et les effectifs :

RRS oui non REP oui non



 L’école dispose-t-elle d’un RASED, précisez sa composition:

|  |
| --- |
|  |

Nombre d’élèves suivis par le RASED :

Nombre d’élèves reconnus MDPH présents cette année :

Intégration d’élèves reconnus MDPH prévues :

**Précisions concernant les effectifs prévus à la rentrée 2015** :

|  |  |
| --- | --- |
| TPS attendus:  |  |
| PS attendus :  |  |
| MS attendus :  |  |
| GS attendus :  |  |
| CP attendus :  |  |
| CE 1 attendus :  |  |
| CE 2 attendus :  |  |
| CM 1 attendus : |  |
| CM 2 attendus : |  |

Intégration d’élèves reconnus MDPH prévues ? :

|  |
| --- |
|  |

Autres remarques : constructions, situation particulière de la commune, local disponible si ouverture, conditions de travail…

|  |
| --- |
|  |

Je souhaite qu’un délégué SE UNSA prenne contact avec moi :

* oui

* non

Si oui, identifiez vous (nom, téléphone école, portable, mail ...) :

Bas du formulaire