****

# Mesure envisagée :  FERMETURE  élémentaire  primaire

#  OUVERTURE  maternelle  autre type de poste : ……..….

# CARTE SCOLAIRE - Rentrée 2025

Circonscription : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RNE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’école : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Maternelle Élémentaire Primaire Spécialisée REP REP + (barrez les mentions inutiles)

RPI (indiquez toutes les écoles du regroupement) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de la directrice ou du directeur : ………………………………………. Téléphone portable : …………………………Mail :………...………………………

Nom de la personne concernée si fermeture : ………………………………………(Téléphone portable : ………………………Mail :…………...…………………… )

Joignez un courrier indiquant si vous avez des enfants en inclusion 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, projet de fusion, …)

+ projet de répartition par classe et quotité de décharge pour la direction.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2 ans | PS | MS | GS | CP | CE 1 | CE 2 | CM 1 | CM 2 | ULIS | **TOTAL**  **EFFECTIFS** | NOMBRE ACTUEL de classes | MOYENNE PAR CLASSE | UPE2A oui/non |
| **Effectifs actuels 2024/2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Prévisions Rentrée 2025** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Y a-t-il des départs en retraite prévus ? ………………….

Y a-t-il des enseignants nommés à titre provisoire ? ………………

Y a-t-il un projet de fusion ? …………………….

Y a-t-il des soucis de locaux ? ……………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Si mesure d’ouverture ou fermeture l’an prochain, il y aurait :** | |
| Nombre de classes | Moyenne par classe |
|  |  |

**Mesure de carte scolaire récente** : ouverture en ….. ou fermeture en ……

**À renvoyer le plus rapidement par mail à *54@se-unsa.org***

***SE-UNSA 54***

***4, rue Alfred Mézières –54000 NANCY***

***Tél : 03 83 32 07 23***

