inspection académique Somme

Division de la Vie Scolaire

1er avertissement

Date d'arrivée :…….. *Année Scolaire 2011-2012* *N° Dossier IA : ……..*

CONTRÔLE DE L'ASSIDUITE SCOLAIRE
SAISINE DE MONSIEUR L'INSPECTEUR D'ACADEMIE

Etablissement : ..... ***Ville :*** .....

Identité de l'élève : ..... ***Classe :*** .....

Date de naissance : ..... ***M*** ☐ ***F*** ☐ ***Enfant unique*** ☐ ***Fratrie*** ☐

Nom du (ou des) détenteur(s) de l'autorité parentale : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

En cas de séparation des parents, nom et adresse du parent qui n'héberge pas l'élève : .....
.....

Si l'élève n'habite pas chez ses parents, nom et adresse de la personne qui l'héberge : .....
.....

ABSENCES SANS MOTIF LEGITIME (en demi-journées : ne pas compter les retards comme absences) :

	septembre	**octobre**	**novembre**	**décembre**	**janvier**	**février**	**mars**	**avril**	**mai**	**juin**
Année 2011 / 2012										

Joindre obligatoirement le listing des absences depuis le début de l'année scolaire.

SYNTHESE DU CHEF D'ETABLISSEMENT	
CONCERNANT : **LES MOTIFS DES ABSENCES**	…… …… …… …… …… …… …… …… …… ……
CONCERNANT : **LES MESURES PROPOSEES** (PPRE, accompagnement personnalisé, accompagnement éducatif, alternance, tutorat avec éventuellement recours au dossier de suivi de l'élève, sas de remotivation, dispositif relais …)	…… …… …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……

CONTACTS AVEC LES PERSONNELS DE L'ETABLISSEMENT				
	Elève vu	**Famille vue**	**Entretien téléphonique**	**Participation à une réunion**
CPE/Vie Scolaire				
Conseiller d'Orientation psychologue				
Infirmière				
Assistante sociale scolaire				
Chef d'établissement				

CONTACTS AVEC LES PARTENAIRES EXTERIEURS				
	Elève vu	**Famille vue**	**Entretien téléphonique**	**Participation à une réunion**
Assistante sociale de secteur				
Educateur (indiquer l'institution)				
Association				

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT SUR LA SUITE A DONNER					
1er avertissement		2ème avertissement		Suspension CAF	
favorable	défavorable	favorable	défavorable	favorable	défavorable

NB :Tout document confidentiel seront transmis à l'Inspection Académique ,
à l'attention de Mme GOYET Conseillère Technique – Responsable du service social départemental.

……

Partie réservée à l'Inspection Académique-A renvoyer à Mme GOYET Conseillère Technique – Responsable du service social départemental.
Inspection Académique – 4 rue Germain BLEUET- BP 2607- 80 026 AMIENS Cedex 1

AVIS DU CONSEIL GENERAL			
	Connus par le C.G	Territoire	Prise de contact
Parents (Noms et prénoms)			
Enfant (Nom et prénom)			

CONTACT ENTRE L'IA ET LA FAMILLE :
Date :……
Avis exprimé par la famille :……..
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……