

DOSSIER INDIVIDUEL DU SUIVI DE L'ASSIDUITE

Année scolaire 2023-2024

Document à transmettre

A adresser à la DSDEN 22 – Division des élèves (DIVEL)

ce.divel22@ac-rennes.fr

Joindre impérativement la fiche signalétique de l'élève issue de votre base (SIECLE, ONDE, etc...) ainsi que le relevé des absences

Ecole ou Etablissement :

(Nom, adresse, circonscription)

.....

Tél :

Courriel :@.....

Numéro RNE :

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Joindre la fiche signalétique de l'élève issue de la Base élève (SIECLE, ONDE, ...) et le relevé des absences

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / (impératif) Sexe : F M

Classe : SEGPA : Oui Non

Fratrie : Oui Non Place dans la fratrie :

Autorité parentale :

Conjointe Autre :

Père Non renseignée

Mère

Existe-t-il un suivi social hors Education nationale ? Oui Non Ne sait pas

Nom et coordonnées (structure, téléphone, mail) du travailleur social :

Nom et Prénom : Structure :

Tél : mail :@.....

Pour le réseau public :

L'assistant(e) social(e) scolaire a-t-il été avisé(e) ? Oui Non

Le médecin de l'Education nationale a-t-il été avisé ? Oui Non

Existe-t-il un suivi éducatif ? Oui Non Ne sait pas

Nom et coordonnées (structure, téléphone, mail) de l'éducateur(trice):

Nom et Prénom : Structure :

Tél : mail :@.....

Contact(s) avec la Famille et/ou l'élève :

TELEPHONIQUE(S)

Si oui, combien de fois :

ENTRETIEN(S) avec le (les) responsable(s) légal (aux)

Si oui, combien de fois / dates :

LETTRE(S) adressée(s) a la famille

Si oui, combien de fois / dates :

L'élève et/ou la famille ont-ils été vus par :

Pour le 1er degré

- L'enseignant(e) de la classe
- Le (La) Directeur(rice)
- L'IEN de circonscription
- Le Médecin de l'Education nationale
- Autre :

Pour le 2nd degré

- Le (la) Chef(fe) d'établissement ou Adjoint(e)
- Le (La) CPE
- L'Infirmier(ère)
- Le Médecin de l'Education nationale
- L'Assistant(e) Social(e) Scolaire
- Le (la) Psychologue de l'Education nationale
- Autre :

Actions éventuelles déjà engagées :

- Réunion équipe éducative Oui Non
- Réunion équipe de suivi de scolarisation Oui Non
- Information préoccupante Oui Non
- Liaison avec des services extérieurs Oui Non

Si oui, précisez :

INFORMATIONS utiles au traitement du dossier et/ou détails du contrat d'aide et d'accompagnement adapté proposé à la famille et l'élève :

(une copie du contrat peut être jointe au présent dossier)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nom du personnel d'éducation référent :

Observations (impératif pour le bon traitement du dossier) :

.....

.....

.....

.....

Fait à :

Le :

Nom, Fonction et signature du déclarant :