

FICHE DE SIGNALEMENT POUR ABSENTÉISME GRAVE

2^e signalement : date

Établissement

1^{er} degré <input type="checkbox"/>	2^d degré <input type="checkbox"/>
ÉCOLE : maternelle <input type="checkbox"/> élémentaire <input type="checkbox"/> primaire <input type="checkbox"/> publique <input type="checkbox"/> privée <input type="checkbox"/> RNE : <input type="text"/> Nom : <input type="text"/> Commune : <input type="text"/> Circonscription : <input type="text"/> NOM et prénom directeur ou directrice : M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Classe fréquentée par l'élève : <input type="text"/>	ÉTABLISSEMENT : collège <input type="checkbox"/> lycée <input type="checkbox"/> cité scolaire <input type="checkbox"/> lycée pro <input type="checkbox"/> erea <input type="checkbox"/> public <input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> RNE : <input type="text"/> Nom : <input type="text"/> Commune : <input type="text"/> NOM et prénom chef d'établissement : M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Fonction : <input type="text"/> Classe fréquentée par l'élève : <input type="text"/>

NOM et prénom de la personne rédactrice du signalement : M. Mme

Fonction :

Renseignements relatifs à l'élève

Merci de bien vouloir vérifier l'actualisation et la précision des informations communiquées

NOM – Prénom : <input type="text"/>	Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/>	Né(e) le : <input type="text"/>
Adresse de l'élève : si différente 1 ^{er} signalement <input type="text"/> <small>Préciser n° de voie – Voie – CP - Ville</small>	L'élève réside chez : Parent(s) <input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/> Foyer <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	

Récapitulatif des absences depuis le 1^{er} signalement (dates ou périodes) 2 lignes maximum (lisibilité impression)

Analyse de l'absentéisme : 1 ligne maxi préciser avec des mots clés (lisibilité impression)

Scolarité	Réussite ou échec	<input type="text"/>
	Attitude face à l'école	<input type="text"/>
	Difficultés d'apprentissage	<input type="text"/>
	Difficultés liées à l'orientation	<input type="text"/>
	Difficultés liées à la santé	<input type="text"/>

Sociabilité	Difficultés relationnelles avec	
	Absentéisme isolé ou en groupe	
	Intégration à la classe	
	Existence d'une violence (provoquée ou subie)	
Famille	Coopération	
	Attitude face à l'école	
Suivi en cours	Soutien scolaire	<input type="checkbox"/>
	Dossier MDPH	<input type="checkbox"/>
	Suivi médico-psychologique	<input type="checkbox"/>
	Suivi social	<input type="checkbox"/>
	Aide éducative à domicile (ASE)	<input type="checkbox"/>
	Aide éducative en milieu ouvert	<input type="checkbox"/>
	Mesure éducative PJJ	<input type="checkbox"/>

Démarches entreprises depuis le 1^{er} signalement 6 lignes maxi (lisibilité impression)

Avis médical du médecin de l'Éducation nationale (le cas échéant) 4 lignes maxi (lisibilité impression)

Conclusions 7 lignes maxi (lisibilité impression)

1^{er} degré – Avis de l'enseignant(e) et/ou du directeur ou de la directrice de l'école

2^d degré – Avis du/de la CPE et/ou chef d'établissement

Fait à : Le :

Cachet de l'établissement ou de l'école :