

2nd degré

Etablissement :

**Pôle Vie de l’Elève et des Etablissements**

**Année scolaire 2020/2021**

DOSSIER INITIAL

DEFAUT D’ASSIDUITE SCOLAIRE

**NOM et prénom de l’élève : F🞎 M🞎**

**Date de naissance : Classe :**

**Responsable légal 1 :** **Responsable légal 2 :**

Nom – Prénom Nom – Prénom

Adresse : Adresse :

Téléphone : Téléphone :

Courriel : Courriel :

***Institution ou famille d’accueil*** *(en cas de placement) :*

Nom – Prénom

Adresse

Téléphone :

Courriel :

**FRATRIES**

Nom, prénom, date de naissance, établissement fréquenté

⇨ ⇨

⇨ ⇨

**INTERLOCUTEURS EN CHARGE DU DOSSIER**

*(Préciser nom et prénom)*

🞎 CPE:

🞎 Assistante Sociale :

🞎 Infirmière :

🞎 Médecin Scolaire :

🞎 Psychologue de l’éducation nationale :

🞎 Autre :

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

L’élève bénéficie-t-il d’un :

**PAP :** OUI 🞎 NON 🞎 **PPS :** OUI 🞎 NON 🞎

**Orientation CDO :** OUI 🞎 NON 🞎 En cours 🞎

**Dossier MDPH :** OUI 🞎 NON 🞎 En cours 🞎

**Demande en centre jour :**  OUI 🞎 NON 🞎

**Suivi éducatif et/ou judiciaire :** 🞎 éducatif 🞎 judiciaire

Si oui, nom du service et personne référente :

………………………………………………………………………………………………………………

**Autres éléments que vous souhaitez porter à connaissance :**

………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………..........

 **ABSENTEISME**

**Nombre de demi-journées d’absences injustifiées : ……………………………………………**

**Motifs récurrents des absences (plusieurs choix possibles) :**

🞎 Maladies, santé

🞎 Convenances personnelles

🞎 Injustifiées

🞎 Autre(s) motif(s), précisez …………………………………………………..…………………………

**DEMARCHES ENTREPRISES POUR RETABLIR L’ASSIDUITE** (ex : appel téléphonique et/ou lettre(s) à la famille, convocation des responsables légaux, équipes éducatives, saisine d’une commission spéciale en précisant les dates) ………………………………………………………………………………………

…………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Pièces à joindre au dossier – tout élément utile à l’analyse de la situation :** (ex : courriers adressés à la famille, échanges courriels, bulletins scolaires,)

Souhaitez-vous un entretien téléphonique préalable avec un des membres de la commission absentéisme?

 OUI 🞎 NON 🞎

Si vous avez identifié une problématique de santé, la présence de l’infirmière conseillère technique vous parait- elle opportune lors de l’entretien avec la famille ?

 OUI 🞎 NON 🞎

A le Signature du chef d’établissement