

**FICHE NAVETTE CONTROLE FREQUENTATION SCOLAIRE**

2018-2019

1<sup>ER</sup> DEGRE**Concerne les absences sans justification, motif légitime ou excuses valables**  
(dès 4 ½ journées)A retourner à l'adresse : [ce.divel36@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce.divel36@ac-orleans-tours.fr)

Ecole :

Circonscription : -----

ELEVE	
NOM	Classe :
Prénom	Né(e) le:
	Sexe : ---
Adresse :	
RESPONSABLES LEGAUX	
PERE	MERE
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Téléphone :	Téléphone :
Adresse :	Adresse :
(si différente de l'élève)	

Date du signalement :

Mois	Sept	Oct	Nov	Déc	Janv	Fev	Mars	Avril	Mai	Juin
Absences totales										
Absences injustifiées										

**Motifs des absences et synthèse de la situation :**

Rencontre avec la famille le :		
Orientation vers la circonscription d'action sociale (DPDS) :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Orientation vers les services infirmier ou médical :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Orientation vers le réseau d'aides spécialisées aux élèves en difficulté	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Un contrat d'accompagnement a-t-il été mis en place avec les parents ? (dès 4 demi-journées d'absences injustifiées)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Un référent a-t-il été nommé ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Quel est le nom du référent ?		
Un dispositif d'aide et d'accompagnement a-t-il été mis en place avec les parents ? (dès 10 demi-journées d'absences injustifiées)	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

**Mesures d'accompagnement mises en œuvre par l'établissement****SUITES DU SIGNALEMENT :** Retour à l'assiduité le

Actualisation de la fiche en cas de persistance de l'absentéisme dans le mois suivant.