



FICHE NAVETTE CONTROLE FREQUENTATION SCOLAIRE
2018-2019
2nd 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

Etablissement:

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 :		
Les représentants légaux ont-ils été informés des dispositifs et actions de soutien à la parentalité existant localement (REAAP, médiation, DRE...) ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Orientation vers le service social en faveur des élèves :	<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 conseiller d'orientation psychologue	<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"/>	<input type="checkbox"/> non
Un dispositif d'aide et d'accompagnement a-t-il été mis en place ? (dès 10 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
Nom du référent		

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.