



Rappel : se
reporter à
la circulaire
en fonction
du niveau
d'alerte

NIVEAU D'ALERTE 1
A partir de 4 demi-journées non justifiées

NIVEAU D'ALERTE 2
A partir de 10 demi-journées non justifiées

FICHE DE SUIVI ABSENTEISME 1^{er} degré 2023-2024

Nom de l'Ecole : _____ **RNE :** _____ **Circonscription :** _____

Nom de l'élève : _____ **Prénom :** _____ **Sexe :** M F
Date de naissance : _____ **Classe :** _____ **Retard de scolarité :** oui non

Autorité parentale conjointe Exclusive au père Exclusive à la mère

Nom du 1^{er} responsable légal : _____ **Tél :** _____
Adresse : _____ **Ville :** _____ **Code postal :** _____

Nom du 2^{ème} responsable légal : _____ **Tél :** _____
Adresse (si différente du 1^{er}) : _____ **Ville :** _____ **Code postal :** _____

Mois	Sept	Oct	Nov	Déc	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Juin	Juil
Nbre de ½ journées d'absences non justifiées											

1^{ère} fiche, date : _____ Si autre(s) fiche(s), Date(s) : _____

2^{ème} fiche, date : _____

Actions mises en place par l'école

Motif invoqué par la famille : _____

Réponse de l'équipe éducative : _____

Actions mises en place par l'IEN

Aide et accompagnements adaptés à la situation : _____

1^{er} courrier adressé à la famille par l'IEN, date : _____

Travail partenarial

Services	oui	non	relève de :
Conseil départemental MDS			
Educateur AEMO ou PJJ			
Autres			

Information complémentaire relevant de la Protection de l'Enfance

IP : non oui **Signalement au procureur :** non oui
 si oui, date : _____ si oui, date : _____

Saisine de la commission départementale par l'IEN.

Date _____

A _____, le _____
 Nom et signature du directeur/de la directrice :

A _____, le _____
 Nom et signature de l'IEN :