

ABSENTEISME SCOLAIRE DE L'ELEVE :

AVIS MOTIVES DE L'EQUIPE EDUCATIVE

Avis enseignant(e) de la classe :

Nom :

date et signature :

Avis médecin scolaire :

Envoi d'un rapport sous pli confidentiel à Mme la médecin scolaire conseillère technique D.S.D.E.N. : OUI NON

Nom :

date et signature :

Avis infirmier(ère) scolaire :

Envoi d'un rapport sous pli confidentiel à Mme l'infirmière scolaire conseillère technique D.S.D.E.N. : OUI NON

Nom :

date et signature :

Avis assistant(e) social(e) en faveur des élèves :

Envoi d'un rapport sous pli confidentiel à Mme l'assistante sociale conseillère technique D.S.D.E.N. : OUI NON

Nom :

date et signature :

Avis psychologue scolaire :

Nom :

date et signature :

AVIS GLOBAL DE L'EQUIPE EDUCATIVE :

Proposition de la direction de l'école à M. l'Inspecteur d'académie, directeur académique des services de l'éducation nationale :

- Changement d'école (*démarches à effectuer par l'école*)
- Rencontre de la famille par l'I.E.N. de circonscription
- Convocation de la famille pour entretien avec les services de la D.S.D.E.N.
- Signalement au procureur de la république
- Autre :

Nom directrice, directeur de l'école :

date et signature :