

**FICHE DE SIGNALEMENT ET DE SUIVI DE L'ABSENTEISME
1^{er} DEGRE PUBLIC**

Année scolaire 2023-2024

Fiche de signalement à retourner dûment complétée à: divisco@ac-guyane.fr

Nom de l'Etablissement :

Nom et Prénom de l'élève :	Date de naissance : / /
Sexe : <input type="checkbox"/> M - <input type="checkbox"/> F	Classe :
Nom du responsable légal :	Téléphone :
Adresse :	Ville :

Mois	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	Janv.	Févr.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil.
1/2 journées d'absence non justifiées											

Actions mises en place par l'équipe éducative : → Joindre les comptes rendus si nécessaire

	Oui	Non	Dates	Observations
Commissions éducatives ou Réunions d'équipe éducative				
Rencontres de la famille (préciser le nombre)				
Contact avec des partenaires extérieurs (préciser le nom et fonction)				
Saisine de l'AS				

Nom et prénom des personnes intervenues sur la situation :

<input type="checkbox"/> Directeur(trice) d'école :
<input type="checkbox"/> Assistante Sociale :
<input type="checkbox"/> Infirmière :
<input type="checkbox"/> Psychologue de l'Education Nationale (PsyEN):
<input type="checkbox"/> Médecin :
<input type="checkbox"/> Autre :

Cause(s) présumée(s) de l'absentéisme :

.....

.....

.....

1^{er} signalement

A....., le.....

2^e signalement (fiche actualisée)

Signature du directeur(trice) d'école
Cachet de l'établissement