

**FICHE DE SIGNALEMENT ET DE SUIVI DE L'ABSENTEISME  
1<sup>er</sup> DEGRE PUBLIC**

**Année scolaire 2023-2024**

Fiche de signalement à retourner dûment complétée à: [divisco@ac-guyane.fr](mailto: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.
<b>1/2 journées d'absence non justifiées</b>											

**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 <i>(préciser le nombre)</i>				
Contact avec des partenaires extérieurs <i>(préciser le nom et fonction)</i>				
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<sup>er</sup> signalement

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

2<sup>e</sup> signalement (fiche actualisée)

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