



ACADÉMIE DE MONTPELLIER
ÉDUCATION NATIONALE

NOM et ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT :

- Ecole
- Collège
- Lycée

FICHE DE SUIVI DE L'ABSENTEISME

NOM Prénom Elève : _____ né (e) le : _____

Classe : _____ Année Scolaire : _____

Nom et adresse du représentant légal : _____

Téléphone : _____

En cas de divorce, préciser le nom et l'adresse du deuxième parent, (s'il n'est pas déchu de ses droits parentaux) : _____

ABSENCES

Relevé des absences (dates)	Motifs	Mode d'information de la famille (S.M.S - téléphone - lettre)	Date d'information à la famille

DIALOGUES

Dates des entretiens	Représentants de la famille ¹	Personnel de l'établissement ²	Relevé de conclusions

¹Père - Mère - Tuteur

² Chef d'Etablissement - Adjoint- Directeur d'école- CPE - Assistante Sociale - Médecin Scolaire - Infirmière - Professeur Principal - COPSYP - Autres (à préciser)

ANTECEDENTS (facultatif)

Absentéisme :

.....
.....
.....

Situation familiale ou personnelle de l'élève :

.....
.....
.....

SYNTHESE DE LA SITUATION

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date et signature du Chef d'Etablissement ou de son Adjoint
(nom – cachet et signature impérativement)