



SNUIPP -FSU 24

Bourse du Travail, 2ème étage gauche
 26, rue Bodin - 24029 PERIGEOUX CEDEX
 Tél : 05.53.08.21.25 Courriel : snu24@snuipp.fr
 Fax : 09.71.70.52.52 - Site : <http://24.snuipp.fr>

Merci de prendre quelques minutes pour remplir cette fiche, puis nous la retourner le plus rapidement possible (par courrier, fax...).
 Pour les RPI, remplir absolument une fiche par école et, si possible, regrouper en un seul envoi.

Les élu(e)s paritaires du SNUipp-FSU 24.

Fiche syndicale : Préparation de la Carte scolaire 2014

Date de renseignement de cette fiche (important en cas de changements) : ___ / ___ / ___

Ville :

Circonscription :

Type de l'école : Maternelle Élémentaire Primaire

RRS RPI

En cas de RPI, merci de remplir une fiche par école.

Nom de l'école : _____

Tel : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ courriel : _____ @ _____

Nom du collègue que l'on peut contacter si nécessaire : _____

Tél : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ courriel : _____ @ _____

Demandez-vous une ouverture de classe : (si oui, merci de nous transmettre copie de cette demande)

Nombre actuel de classes : _____ CLIS : Oui Non

2013 - 2014		Nombre de Classes
Effectifs		
Toute petite section		
Petite Section		
Moy. Section		
Grande Section		
CP		
CE 1		
CE 2		
CM 1		
CM 2		
CLIS		
Autres		
TOTAL		

Prévisions 2014 - 2015		Nombre de Classes
Effectifs		
Toute petite section		
Petite Section		
Moy. Section		
Grande Section		
CP		
CE 1		
CE 2		
CM 1		
CM 2		
CLIS		
Autres		
TOTAL		

- Une fermeture de classe entraînerait-elle le départ d'un(e) enseignant(e) **titulaire d'un poste** ? **OUI NON**
- En cas d'ouverture, existe-t-il un local disponible ou est-il prévu d'en construire un ? **OUI NON**
- Une ouverture ou une fermeture entraînerait-elle une modification de la décharge de direction ? **OUI NON**

Mesure de carte scolaire récente ? (fermeture) (création) si oui, année : _____

Contact avec l'IEN sur le sujet de la carte scolaire : _____ **OUI NON**
Éléments du contexte de l'école à remplir en 2^{ème} page

Éléments de contexte de l'école

DIRECTION :

Décharge : OUI NON si oui, volume : ¼ ½ totale

EVS Adm : OUI NON

Problèmes particuliers :

ASH :

Accueillez-vous des élèves en situation de handicap ? OUI NON

Si oui, combien :

en classe ordinaire : _____

en CLIS : _____ type : _____

Dans quelles conditions (accompagnement de la scolarisation, autres aides, scolarisation partielle...)

Les élèves en difficulté : (enfants en difficulté passagère ne présentant pas de handicap avéré) :

nombre avec prise en charge par le RASED ? _____

interventions du maître E ? _____

interventions du maître G ? _____

interventions d'un (e) psychologue scolaire ? _____

Autres informations : (accueil des enfants du voyage, ...)

AUTRES RENSEIGNEMENTS : (historique, vie de l'école ...)

Chaque fiche de suivi est contrôlée par un représentant du SNUipp-FSU24 au CTSD et au CDEN.

Je souhaite recevoir des informations syndicales de la part du SNUipp-FSU 24 : oui non