

DOSSIER D'ENTRETIEN DE SITUATION 20  /20

**Mission de lutte contre le décrochage scolaire**

Date de l'entretien :   Certificat de radiation joint

Nom et Qualité des personnes assurant l'entretien :

(Préconisation : une personne de l'EPLE ou un Psy EN)

**Identité de l'élève**

F  M

Nom :		Prénom :			
Date de naissance :		Lieu de naissance :			
<b>Adresse complète de l'élève :</b>					
Adresse :					
Code postal :		Ville :			
Tél :		GSM :			
<b>Nom, adresse et qualité du responsable légal de l'élève :</b>					
Nom :		Prénom :			
Adresse :					
Code postal :		Ville :			
Tél :		GSM :			
<b>Nom, qualité de la personne hébergeant l'élève si ce dernier ne vit pas chez l'un des parents :</b>					
Nom :		Prénom :			
Adresse :					
Code postal :		Ville :			
Tél :		GSM :			
<b>Parcours de formation en France ou à l'étranger</b>					
<b>❖ Dernier établissement fréquenté :</b>					
Nom :		Ville :			
Pays :					
Type d'établissement :	<input type="checkbox"/> CLG	<input type="checkbox"/> SEGPA	<input type="checkbox"/> LP	<input type="checkbox"/> LEGT	<input type="checkbox"/> Autre

Préciser :

Dernière classe fréquentée (précisément) :

Date exacte de la sortie de l'EPLE et motif :

→ **Cursus :**

Année scolaire	Établissement	Ville/Pays	Classe	Spécialité	Diplôme

→ **Expérience Professionnelle : stages en entreprise et/ou activités rémunérées :**

Nom et commune de l'entreprise	Nature de l'expérience professionnelle et fonction assurée	Dates et/ou durées

→ **Observations personnelles de l'élève :**

**SITUATION DE L'ÉLÈVE AU MOMENT DE L'ENTRETIEN**

→ **Rappel des vœux d'affectation :** (Préciser si l'élève n'a pas constitué de dossier d'affectation)

1 :	2 :	3 :
-----	-----	-----

→ **Situation constatée à ce jour :**

<input type="checkbox"/> Sans affectation	<input type="checkbox"/> Refuse le doublement ou le triplement
<input type="checkbox"/> Refuse son affectation	<input type="checkbox"/> Interruption des études
<input type="checkbox"/> Autres ( <i>Préciser</i> ) :	
→ <b>Si interruption, motif de cette interruption :</b>	
<input type="checkbox"/> Changement de filière	<input type="checkbox"/> Problème de santé
<input type="checkbox"/> N'est plus intéressé par la scolarité	<input type="checkbox"/> Problèmes familiaux

→ Avez-vous participé à une action MLDS (si oui laquelle) ?	
<input type="checkbox"/> Prépa-FOQUALE	<input type="checkbox"/> Action de remédiation
<input type="checkbox"/> MODAL	<input type="checkbox"/> Autres ( <i>préciser</i> ) :
→ Accompagnement par un membre du GPDS	
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
→ Projet immédiat de l'élève :	
<input type="checkbox"/> Souhaite préparer un examen	<input type="checkbox"/> En recherche d'un contrat d'apprentissage
<input type="checkbox"/> En recherche d'emploi	<input type="checkbox"/> Cherche un complément d'information
<input type="checkbox"/> N'est pas déterminé	

Préciser :

→ Démarches entreprises par l'élève :

→ Hypothèses de parcours à hiérarchiser (de 1 à 5 maximum)			
Poursuite d'étude sous statut scolaire		Classe :	
Action MLDS		Préciser :	
Contrat en alternance		Préciser :	
Emploi		Préciser :	
Autre		Préciser :	

Fait le :

à :

Signature de l'élève

Signatures des personnes  
ayant réalisées l'entretien

Signature et cachet du chef  
d'établissement

--	--	--

**« J'autorise les services de l'Éducation Nationale à diffuser ce dossier de situation aux membres de la plate forme locale d'appui et de suivi correspondant à mon domicile »**

**Signature de l'élève ou de ses représentants légaux**

L'entretien étant réalisé, une copie électronique du dossier est adressée en pièce jointe à l'animatrice locale MLDS concernée.

#### **FOQUALE Est :**

❖ **Cassandra PAUPERT** [cassandra.paupert@ac-reunion.fr](mailto:cassandra.paupert@ac-reunion.fr)

LP Patu de Rosemont – St Benoit

❖ **CIO de Saint Benoit** [cio.saint-benoit@ac-reunion.fr](mailto:cio.saint-benoit@ac-reunion.fr)

#### **FOQUALE Nord :**

❖ **Nathalie LAURET** [nathalie.lauret@ac-reunion.fr](mailto:nathalie.lauret@ac-reunion.fr)

LP Albert Ramassamy – St Denis

❖ **CIO de Saint Denis** [cio.saint-denis@ac-reunion.fr](mailto:cio.saint-denis@ac-reunion.fr)

#### **FOQUALE Ouest :**

❖ **Geneviève BOSQUET** [genevieve.bosquet@ac-reunion.fr](mailto:genevieve.bosquet@ac-reunion.fr)

LP Vue Belle – St Paul

❖ **CIO de Saint Paul** [cio.saint-paul@ac-reunion.fr](mailto:cio.saint-paul@ac-reunion.fr)

#### **FOQUALE Sud:**

❖ **Mimose OMARJIE** [mimose.mamodjee-omarjee@ac-reunion.fr](mailto:mimose.mamodjee-omarjee@ac-reunion.fr)

LP Paul Langevin – St Joseph

❖ **CIO de Saint Joseph** [cio.saint-joseph@ac-reunion.fr](mailto:cio.saint-joseph@ac-reunion.fr)

❖ **CIO de Saint Louis** [cio.saint-louis@ac-reunion.fr](mailto:cio.saint-louis@ac-reunion.fr)

❖ **Michèle LEBON** [michele.lebon@ac-reunion.fr](mailto:michele.lebon@ac-reunion.fr)

LPO Roland Garros – Le Tampon

❖ **CIO du Tampon** [cio.le-tampon@ac-reunion.fr](mailto:cio.le-tampon@ac-reunion.fr)

**Le dossier est remis au jeune qui pourra le présenter à la Mission locale**