

DIA - DOSSIER INDIVIDUEL D'ABSENCE

Décret n°66-104 du 18/02/1966 (art 5-1) Art R131-6 du Code de l'Education

Le DIA est accessible dans l'application MIMOSA.

Il est à retourner dûment complété avec l'ensemble des pièces à joindre, par courriel, à l'adresse électronique : mimosa@ac-guyane.fr

| ETABLISSEMENT: | , , | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | |
|--|--------------------------|---|-------------------|--|--|
| | | | | | |
| Date d'ouverture du dos | sier: | | | | |
| <u>ELEVE</u> | | | | | |
| NOM: | | Prénom : | | | |
| Date de naissance : | | Classe : | Sexe:M□ F□ | | |
| Elève boursier : Oui □ | Non □ | Conseil de discipline antérieur : Oui ☐ Non ☐ Si oui Date : | | | |
| RESPONSABLES LEGAL | UX DE L'ENFANT | | | | |
| (Joindre une copie de la fiche de renseignements en indiquant les changements éventuels) | | | | | |
| <u>FRATRIE</u> | | | | | |
| NOM | Prénom | Rang | Date de naissance | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| NB : Joindre impérativement le relev | /é d'absences de l'élève | | | | |
| CADRE RESERVE A LA | COMMISSION ABSENTEIS | SME | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ACTIONS MENEES ET PROPOSITIONS DES PARTENAIRES (Soutien scolaire – Fiche suivi – Tutorat – Parcours individualisé)

NOM – Prénom : CLASSE :

| <u>CPE</u> | Actions menées : | |
|------------------------|------------------|--|
| NOM- Prénom : | | |
| Téléphone : | | |
| | Propositions : | |
| A | | |
| Le | | |
| Signature : | | |
| <u>Psy-EN</u> | Actions menées : | |
| NOM- Prénom : | | |
| Téléphone : | | |
| A | Propositions : | |
| Le | | |
| Signature : | | |
| INFIRMIER(E) / MEDECIN | Actions menées : | |
| NOM- Prénom : | | |
| Téléphone : | | |
| A | Propositions : | |
| Le | | |
| Signature : | | |
| COORDONATEUR MLDS | Actions menées : | |
| NOM- Prénom : | | |
| Téléphone : | | |
| A | Propositions : | |
| Le | | |
| Signature : | | |
| PROFESSEUR PRINCIPAL | Actions menées : | |
| NOM- Prénom : | | |
| Téléphone : | | |
| A | Propositions : | |
| Le | | |
| Signature : | | |

NOM – Prénom : CLASSE :

| ASSISTANT(E) SOCIAL(E) | | | |
|---|--|--|--|
| L'enquête sociale sera adressée sous pli confidentiel à l'attention du conseiller technique auprès du recteur, responsable du service social en faveur des élèves | | | |
| Enquête sociale réalisée le : A : | | | |
| Transmise au Service Social Académique le : | | | |
| | | | |
| Nom - Prénom de l'assistant(e) social(e) : | | | |
| Téléphone : | | | |
| A, le, | | | |
| Signature : | | | |
| REFERENT ABSENTEISME : Nom Prénom | | | |
| Actions menées : | | | |
| | | | |
| Propositions : | | | |
| Date et signature | | | |
| Date et signature | | | |
| | | | |
| SYNTHESE DE L'EQUIPE EDUCATIVE OU DE LA COMMISSION EDUCATIVE réunie le : | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Date et signature du chef d'établissement | | | |

| Entretien du chef d'établissement avec la famille le : | | |
|--|---|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Vu et transmis p | par le chef d'établissement Date, signature cachet | |
| | | |

La famille a été informée du signalement par courrier en date du :