

DOSSIER INDIVIDUEL DE SUIVI DE L'ABSENTÉISME**Élève**

Nom :	Né(e) le :	à
Prénom :	Fille <input type="checkbox"/>	Garçon <input type="checkbox"/>
Adresse :	Classe :	
	Professeur principal :	

Relevé d'absence mensuel (mois de _____)*(un retard ou un cumul de retards ne peuvent être assimilés à une demi-journée d'absence)*

Jour	M	AM	Contact famille (SMS, téléphone, courriel, autres...)	Courrier famille (JJ/MM)	Motif de l'absence	Légitime	Non Légitime
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
14							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Nombre total de 1/2 journées d'absence		Nombre de 1/2 journées de présence possible		<u>Observations :</u>
- dont motif légitime		Taux d'absence (%)		
- dont motif non légitime		Taux de présence (%)		

Signature du chef d'établissement		Signature des personnes responsables de l'enfant