

**Fiche d’accompagnement des élèves de 3ème sans affectation**

**à l’issue de l’affectation juin 2020**

ANNEXE 15

**Phase 1 : Entretien de situation conduit par le chef d’établissement d’origine et le psy EN-EDO**

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe :  Masculin  féminin

Adresse responsable légal :

Tél : / 06 @ :

Adresse responsable légal :

Tél : / 06 @ :

**Classes suivies et établissements fréquentés** pendant les deux dernières années de scolarité :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année scolaire** | **Classe** | **Etablissement - ville - département** |
| 2019-2020 |  |  |
| 2018-2019 |  |  |

Diplômes obtenus :

Mini-stage Lycée : Formation :

**Résultat de l’affectation juin 2020** :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Vœu 1** | **Vœu 2** | **Vœu 3** | **Vœu 4** |
| Établissement demandé |  |  |  |  |
| Formation demandée |  |  |  |  |
| Résultat |  |  |  |  |

Nom et prénom du psy EN : CIO :

Nom et prénom du chef d’établissement d’origine :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |  |  |

 **Synthèse de l’entretien de situation et préconisations**: (Pièces à joindre : bulletins scolaires 2019-2020)

Date et signature de l’élève et des responsables légaux

Cachet de l’établissement, date et signature du chef d’établissement

*Fiche à transmettre impérativement pour* ***le 27/08/2020*** *au personnel MLDS lors des réunions FOQUALE + copie à la famille*

**Phase 2 : Accompagnement de l’élève (SAS)**

**Nom et Prénom de l’élève** :

Lieu d’accueil :

Nom du coordonnateur MLDS/ conseiller persévérance scolaire référent :

Dates : du au :

**Phase 3 : Mise en œuvre de l’immersion en LP d’accueil**

Lieu d’accueil :

Classe : Spécialité :

Dates : du au :

Lieu d’accueil :

Classe : Spécialité :

Dates : du au :

Date et signature du conseiller MLDS / conseiller persévérance scolaire

Date et signature du chef d’établissement

Date et signatures de l’élève et du responsable légal

**Phase 4 : Bilan de fin d’immersion**

Formation

Classe

Établissement demandé :

Proposition d’affectation du réseau FOQUALE :

🞏 Favorable 🞏 Défavorable (préciser les motifs) :

Avis circonstancié du coordonnateur MLDS / conseiller persévérance scolaire :

🞏 Favorable 🞏 Défavorable (préciser les motifs) :

Avis circonstancié du chef d’établissement :

🞏 Favorable 🞏 Défavorable (préciser les motifs) :

Date et signature du chef d’établissement d’accueil

Cachet de l’EPLE

***⇨ La fiche de suivi doit être impérativement transmise à la DSDEN par le personnel MLDS.***

*Le dossier est constitué par le personnel MLDS et comprend la fiche de suivi et la demande écrite d’affectation des responsables légaux.*

**Décision d’affectation de l’IA-DASEN**

**🞏** Affecté  **🞏** Autre préciser  :

 **Date :**