

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 :			
Adresse complète de l'élève :					
Adresse :					
Code postal :		Ville :			
Tél :		GSM :			
Nom, adresse et qualité du responsable légal de l'élève :					
Nom :		Prénom :			
Adresse :					
Code postal :		Ville :			
Tél :		GSM :			
Nom, qualité de la personne hébergeant l'élève si ce dernier ne vit pas chez l'un des parents :					
Nom :		Prénom :			
Adresse :					
Code postal :		Ville :			
Tél :		GSM :			
Parcours de formation en France ou à l'étranger					
❖ Dernier établissement fréquenté :					
Nom :		Ville :			
Pays :					
Type d'établissement :	☐ CLG	☐ SEGPA	☐ LP	☐ LEGT	☐ 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 :**

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

→ Avez-vous participé à une action MLDS (si oui laquelle) ?	
☐ Prépa-FOQUALE	☐ Action de remédiation
☐ MODAL	☐ Autres (<i>préciser</i>) :
→ Accompagnement par un membre du GPDS	
☐ OUI	☐ NON
→ Projet immédiat de l'élève :	
☐ Souhaite préparer un examen	☐ En recherche d'un contrat d'apprentissage
☐ En recherche d'emploi	☐ Cherche un complément d'information
☐ 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		<u>Classe</u> :	
Action MLDS		<u>Préciser</u> :	
Contrat en alternance		<u>Préciser</u> :	
Emploi		<u>Préciser</u> :	
Autre		<u>Préciser</u> :	

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'animateur territorial de la MLDS concerné.

FOQUALE Est :

- ❖ **Héloïze Louiso** heloize.louiso@ac-reunion.fr
LP Patu de Rosemont – Saint Benoît
- ❖ **CIO de Saint Benoît** cio.saint-benoit@ac-reunion.fr

FOQUALE Nord :

- ❖ **Nathalie LAURET** nathalie.lauret@ac-reunion.fr
LP Albert Ramassamy – Saint Denis
- ❖ **CIO de Saint Denis** cio.saint-denis@ac-reunion.fr

FOQUALE Ouest :

- ❖ **Mathilde NAJEDE** mathilde.najede@ac-reunion.fr
LP Vue Belle – Saint Paul
- ❖ **CIO de Saint Paul** cio.saint-paul@ac-reunion.fr

FOQUALE Sud:

- ❖ **Geneviève BOSQUET** genevieve.bosquet@ac-reunion.fr
LP François De Mahy – Saint Pierre
- ❖ **CIO de Saint Joseph** cio.saint-joseph@ac-reunion.fr
- ❖ **CIO de Saint Louis** cio.saint-louis@ac-reunion.fr
- ❖ **CIO du Tampon** cio.le-tampon@ac-reunion.fr

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