***Enquête carte scolaire***

***RENTRÉE 2017***

**A retourner le plus rapidement possible**

***SNUipp-FSU*** 86*- 16 avenue du Parc d’Artillerie 86034 Poitiers cedex ou par SNU86@snuipp.fr*

Ecole(nom complet)…………………………………………………………………… Tél :…………………………………

PRIMAIRE ELEMENTAIRE MATERNELLE Circonscription : ……………………………………………………………

**Ecole** : en regroupement pédagogique (RPI ou RPC) ?

**Nombre actuel de classes** : …………… Votre école a-t-elle été "fusionnée″ ? ……… en quelle année ?…….

Demandez-vous une **ouverture** ? OUI NON Avez-vous le local adéquat ? OUI NON

Redoutez– vous une **fermeture** ? OUI NON

Votre école est-elle **concernée par une restructuration ou une fusion à la rentrée ?** OUI NON

Votre IEN vous-a-t-il **contacté pour vous signifier une fermeture possible** ? OUI NON

Demandez-vous un **dispositif plus de maîtres que de classes** ? OUI NON

Demandez-vous un **dispositif scolarisation de moins de 3 ans** ? OUI NON

L’école a-t-elle fait l’objet d’une mesure les 3 dernières années ? laquelle ? ………………………… Quand ?……………

**Arguments spécifiques de l'école** (milieu, difficultés, enfants allophones, migrants, du voyage, projets en cours

ou futurs, locaux, constructions...) : ..............................................................................................................

**Etes-vous dans le dispositif REP+/REP ?** OUI NON **Politique de la Ville ?** OUI NON

**Etes-vous dans une Zone de Revitalisation Rurale (ZRR) ?** OUI NON

**RASED** : rentrée 2016  maître E  maître G  psychologue

Combien d’enfants suivis par le RASED à cette rentrée ? ……………………………………………………………  **UPE2A *:* Avez-vous des élèves allophones ?** OUI NON **Combien ?............**

**Effectifs (nombre d’élèves) - préciser dans quelles classes les enfants d’Ulis sont inclus –**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TPS | PS | MS | GS | CP | CE1 | CE2 | CM1 | CM2 | TOTAL | ULIS |
| Cette année  (2016/2017) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Prévision  (2017/2018) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Structure pédagogique par classe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actuelle  (2016/2017) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Prévue (2017/2018) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Moins de trois ans : Liste d’attente** OUI NON **Combien ?** ……………………

**Combien avez-vous réalisé de PAI ?** ……… **de PAP ?** ……………………………… **de PPRE ?** ……………….

**Combien d'enfants handicapés scolarisez-vous ?** ……. Pour quel type de handicap ? …………………

**Avez-vous une/des ASEH/AESH ? OUI NON**

**Combien de temps ?...............................**

**Observations :……………………………………………………………………………………………………..........**

***Direction d'école***

**Nom de la directrice/du directeur :** …………………………………... **Jour(s) de décharge** :……………………

**Avez-vous une aide à la direction ? OUI NON Quel temps ?.................................**

**Avez-vous demandé une aide à la direction ?** OUI NON

**Bénéficiez-vous d’une décharge supplémentaire aux textes ?** OUI NON

**A.S.H. :** Adaptation scolaire et Scolarisation des élèves Handicapés

***Année scolaire en cours Année scolaire prochaine***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Classes spécialisées | ULIS Ecole | Autres |  | Classes spécialisées | ULIS Ecole | Autres |
| Nombre classes |  |  | Nombre classes |  |  |
| Effectifs |  |  | Effectifs |  |  |

**Spécificité du public accueilli ? ………………………………………………………..**

**SESSAD associé ?** Oui / NON

**Constitué de : …....................................................................**

**AVS-CO ?** Oui / NON Commentaire libre :

