

Protocole en cas d'ABSENCE SCOLAIRE

Lutte contre l'absentéisme et contrôle de l'assiduité des élèves

Circulaire interministérielle relative

à la prévention de l'absentéisme scolaire

circulaire n° 2014-159 du 24-12-2014

1/ Votre enfant est malade un matin et vous le gardez à la maison :
Vous êtes tenus de prévenir l'école et écrivez avant 8h20 un message à l'enseignant sur Educartable

2/ Vous prévoyez un week-end prolongé ou un départ anticipé en vacances :
VOUS REDIGEZ UNE LETTRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE et complétez la demande d'autorisation d'absence que vous transmettez à la directrice au moins 15 jours avant la date de l'absence.
En cas de refus, vous transmettez alors votre demande à Me L'inspectrice de la circonscription. (IEN, 20 rue du 18 Août, 74290 Gaillard)

3/ Votre enfant a un rendez-vous médical sur le temps scolaire :
VOUS COMPLETEZ UNE DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE que vous transmettez à la directrice.
La directrice n'acceptera votre demande que s'il s'agit d'un rendez-vous auprès d'un spécialiste.

4/ Votre enfant est pris en charge de façon régulière par un spécialiste sur le temps scolaire :
VOUS REMPLISSEZ LE DOCUMENT « prise en charge sur temps scolaire » que l'on vous transmettra sur demande.

A savoir : La directrice a obligation de faire un signalement à l'administration chaque fois qu'un enfant est absent plus de 4 demi-journées consécutives dans le mois.

Rappel : tout médicament est strictement interdit à l'école sauf s'il est remis en main propre à un adulte avec la prescription du médecin et le document autorisant le personnel à donner le traitement (transmis par l'école sur demande).

Ecole Primaire MACHILLY 04 50 94 65 55
ce.0740549v@ac-grenoble.fr

DEMANDE d'AUTORISATION d'ABSENCE
JOINDRE VOTRE LETTRE

Mon enfant
sera absent(e)
du au
pour le motif suivant :
.....

date :

Signature :

REPONSE DE LA DIRECTRICE, le

Accorde l'absence

Refuse l'absence

Ecole Primaire MACHILLY 04 50 94 65 55
ce.0740549v@ac-grenoble.fr

DEMANDE d'AUTORISATION d'ABSENCE
JOINDRE VOTRE LETTRE

Mon enfant
sera absent(e)
du au
pour le motif suivant :
.....

date :

Signature :

REPONSE DE LA DIRECTRICE, le

Accorde l'absence

Refuse l'absence

Ecole Primaire MACHILLY 04 50 94 65 55
ce.0740549v@ac-grenoble.fr

DEMANDE d'AUTORISATION d'ABSENCE
JOINDRE VOTRE LETTRE

Mon enfant
sera absent(e)
du au
pour le motif suivant :
.....

date :

Signature :

REPONSE DE LA DIRECTRICE, le

Accorde l'absence

Refuse l'absence

Ecole Primaire MACHILLY 04 50 94 65 55
ce.0740549v@ac-grenoble.fr

DEMANDE d'AUTORISATION d'ABSENCE
JOINDRE VOTRE LETTRE

Mon enfant
sera absent(e)
du au
pour le motif suivant :
.....

date :

Signature :

REPONSE DE LA DIRECTRICE, le

Accorde l'absence

Refuse l'absence

Ecole Primaire MACHILLY 04 50 94 65 55
ce.0740549v@ac-grenoble.fr

DEMANDE d'AUTORISATION d'ABSENCE
JOINDRE VOTRE LETTRE

Mon enfant
sera absent(e)
du au
pour le motif suivant :
.....

date :

Signature :

REPONSE DE LA DIRECTRICE, le

Accorde l'absence

Refuse l'absence

Ecole Primaire MACHILLY 04 50 94 65 55
ce.0740549v@ac-grenoble.fr

DEMANDE d'AUTORISATION d'ABSENCE
JOINDRE VOTRE LETTRE

Mon enfant
sera absent(e)
du au
pour le motif suivant :
.....

date :

Signature :

REPONSE DE LA DIRECTRICE, le

Accorde l'absence

Refuse l'absence