



PREPARATION RENTREE 2018 - EFFECTIFS

Maternelle Elémentaire Primaire

École : Commune :

☎ 04 Date remplissage enquête:

Mail: @

Circ. A1 A2 An. G.G. P.Adj. P.Ash. PZ

Nombre de classes total (avec Ulis)	Code RNE					
	0	0	7			

Organisation pédagogique

		Actuellement (année 2017/2018)			Prévisions (année 2018/2019)		
Classe n°	Nature de la classe (exp: CP/CE1, Cycle 3, ...)	Année de naissance (pour les classes maternelles)	Nombre d'élèves	Nature de la classe (exp: CP/CE1, Cycle 3, ...)	Année de naissance (pour les classes maternelles)	Nombre d'inscrits	
	1						
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
Total				Total			

Rythmes et effectifs

A la rentrée, la mise en place des nouveaux rythmes pour les seules écoles publiques a-t-elle provoqué pour votre école "une fuite d'élèves vers le privé"?
Si OUI, combien?

Maternelle dès 2 ans

Avez-vous actuellement **des élèves de 2 ans sur liste d'attente**? OUI / NON. Si oui: Nombre :
S'il existe **une école privée** dans la commune, scolarise-t-elle les "2 ans"? OUI / NON

REP/Dédoulement CP

Avez-vous été contacté par votre IEN pour la mise en place du dispositif CP à 12? OUI / NON
Si OUI, combien?

Demande de soutien pédagogique¹

L'IEN vous a-t-il fait part de cette éventualité?
.....

Un local existe-t-il? OUI NON

Demande d'ouverture¹

L'IEN a-t-il (elle) été prévenu(e)?
Son avis:

Un local existe-t-il?

Si NON, est-il possible d'en implanter un d'ici à **septembre 2018**?

Crainte de fermeture¹

L'IEN vous a-t-il fait part de cette éventualité?
Avec quels arguments?:
Quelles seraient les conséquences immédiates d'une telle décision?:

Fusion¹

Avez-vous été contactés sur **une projet de fusion**? OUI NON

Si Oui quelles sont les écoles concernées par ce projet:
.....
Avis du conseil d'école?

¹ cocher la case vierge de gauche

PREPARATION RENTREE 2018 (Suite)

► **Joindre les éléments permettant de défendre l'école** (vous pouvez joindre des documents sup.)

Nombre d'enfants non francophones:..... Un UP2A serait-il nécessaire?

OUI	NON
-----	-----

Nombre d'enfants handicapés scolarisés dans les classes ordinaires:

Bénéficiez-vous d'AVS en pour l'(les) accompagner (au regard des notifications MDPH?)

OUI	NON
-----	-----

Aide Spécialisée (Psychologue, Maître E et/ou G*)

L'école bénéficie-t-elle de l'intervention d'un: (*indiquer dans la case de droite le nombre d'élèves qui, selon vous, auraient besoin d'être pris en charge par chacun de ces personnels et qui ne le sont pas actuellement*)



✓ Psychologue

OUI	NON	
-----	-----	--

✓ Maître E

OUI	NON	
-----	-----	--

✓ Maître G

OUI	NON	
-----	-----	--

Auriez-vous besoin d'une classe spécialisée sur le secteur?

OUI	NON	
-----	-----	--

Si oui, de quelle nature?

Autres besoins spécifiques:

*même s'il n'existe plus qu'un poste de maître G et que l'administration a tout fait pour ne pas le pouvoir à cette rentrée, il est indispensable de faire remonter les besoins identifiés dans les écoles.

► **Remplacement:**

L'école a-t-elle connue des périodes d'absence(s) de collègues non remplacée(s)

OUI	NON
-----	-----

Si oui, pouvez-vous en chiffrer le nombre de jours:

► **PDMQDC :**

Auriez-vous besoin d'un Maître Surnuméraire sur votre école?

OUI	NON
-----	-----

**A retourner
au SNUipp 07**
Maison des
Syndicats
25, Av. de la Gare
07000 PRIVAS

Autres informations permettant d'argumenter sur la situation

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



REPRENONS LA MAIN SUR NOTRE MÉTIER...

...CHANGEONS L'ÉCOLE!

