**SIGNALEMENT AU GPDS (Groupe de Prévention du Décrochage Scolaire) :**

**CELLULE DE VEILLE**

**DEMANDE D’EXAMEN DE SITUATION D’ELEVE :**

NOM :………………………………………Prénom :…………………………………………

Date de naissance : …………………………………………………………..

Classe : ………………………………………………………………………………

NOM et FONCTION du membre de la Communauté Educative qui signale :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**MOTIF DE LA DEMANDE (Cochez la ou les ligne-s) :**

Difficultés scolaires (niveau, handicap, travaux ou stages non effectués, absentéisme, …..

Problèmes sociaux (absence de matériel suite à un vol, problème de tenue, …)

Suspicion de difficultés relationnelles intra-scolaire (violence, racket, instabilité, incivilités, sévices psychologiques (bourreau, victime, …)

Suspicion de maltraitance et/ou problèmes (violence, abus, fugue, grossesse …) extra-scolaires

Suspicion de consommation (alcool, psychotrope, toxique)

AUTRES (précisez) : ………………………………………………………………….

**OBSERVATIONS / REMARQUES / INFORMATIONS CONCERNANT L’ELEVE ET/OU LA SITUATION :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***MODE D’EMPLOI DE CETTE FICHE AU RECTO***

Vous êtes un membre de la communauté éducative du L.P de Roches Maigre. Dans le cadre scolaire ou périscolaire, vous avez été témoin d’un fait ou avez recueilli une information.

Même dans un cas de simple doute, merci de remettre cette fiche à l’un des membres du GPDS/Cellule de veille

***Mme SOUMIRA Patricia : CPE***

***M TIRPEDIAN Daniel : CPE***

***Mme GOUDEAU Anne : Assistante de Service Social***

***Mme BOUTHEMY Carmen : Infirmière***

***Mme TECHER Françoise : Accompagnatrice Médiatrice Mission de Lutte contre le Décrochage Scolaire (MLDS)***

***Mme FURIC TURPIN Julie : Assistante de Prévention et de Sécurité (APS))***

Cadre réservé au Groupe de Prévention Décrochage Scolaire/Cellule de veille

Suivi par ………………………………………..

Premières mesures, accompagnement, décisions et suivi des actions dédiées :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………