 

FICHE D'ACCUEIL ET DE SUIVI

## 

## 

Formulaire G20

Mise à jour **:** 19/12/2023

## 

**Etablie le : …………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Etablissement d’origine :**  **Ville :**  **Nom du référent décrochage scolaire :**  **Dernière classe fréquentée :**  **Préciser la spécialité (intitulé complet) :** | Cachet de l’établissement |

F

M

NOM : Prénom :

Né-e le :…/…/…….à……………………..…Code postal : ………………………Pays : ……………………Nationalité : ……………….

Adresse :

Ville et code postal

N° de tél. du ou de la jeune : ………………………………………………………Courriel : ………………………………………………

**Nom et prénom du responsable légal 1** : …………………………………………………………………………………………………….

Profession : …………………………………………….En activité  Oui  Non - N° de téléphone : …………………………………..

Préciser l’adresse si différente. : ………………………………………………………………………………………………………………….

**Nom et prénom du responsable légal 2** : …………………………………………………………………………………………………….

Profession : …………………………………………….En activité  Oui  Non - N° de téléphone : …………………………………..

Préciser l’adresse si différente. : ………………………………………………………………………………………………………………….

**Autre référent** : ……………………………………………………………………………Tél.:……………………………………...

**Famille monoparentale** :  Oui  Non

**Fratrie** : **sœur(s)** : dont à charge : **frère(s)** : dont à charge :

L’élève bénéficie d’une **reconnaissance officielle d’un handicap ?**  Oui  Non

|  |  |
| --- | --- |
| **L'élève est encore inscrit dans l'établissement :** |  oui   sorti de la base élève depuis moins de 1 an, le……………………………..   non, sorti de la base élève depuis le…..……………………………………. |

# TYPE DE SUIVI PRECONISÉ Cadre réservé CIO/MLDS ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTRETIEN N° 1**  Dans l’établissement d’origine | Le : | Nom :  Fonction :  N° de téléphone : |

**Joindre les photocopies des bulletins**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Etablissements et classes fréquentés** | Relations de l'élève à l'environnement scolaire |
| ►Collège  ►Lycée |  |
| **Classe(s) redoublée(s) (y compris au cycle primaire) :**  Oui **DNB** :  Oui - **CFG**:  Oui  **ASSR1** :  Oui **ASSR 2** :  Oui - **B2I** :  Oui **DELF A1** :  Oui **DELF A2** :  Oui  **DELF B1** :  Oui  **Stage(s) en entreprise :**  Oui  Non **Vœux d’orientation :**  Oui  Non | |

Situation de l’élève par rapport à l’école ou à la qualification (démarches entreprises, vœux d’orientation, stages en entreprises, expériences professionnelles, possibilités de déplacement...)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Spécialités professionnelles  souhaitées (en lycée professionnel) | | Etablissements  souhaités | Code vœu | Affectation  A / LS / R |
| A |  |  |  |  |
| B |  |  |  |  |
| C |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTRETIEN N° 2**  **MLDS** | Le : | Nom :  Fonction :  N° de tél. : |

Situation de l’élève par rapport à l’école ou à la qualification

(Vérifier le déroulement des démarches entreprises par le ou la jeune depuis le dernier entretien)

Démarches à entreprendre :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTRETIEN N°3**  **MLDS** | Le : | Nom :  Fonction :  N° de tél. : |

PROJET :

Bilan **(le cas échéant, joindre un document annexe)** :

**Préconisations MLDS :**

**🞎 MLDS : suivi individuel, action**

**🞎 Mission locale**

**🞎 Apprentissage**

**🞎 PAFI simple**

**🞎 PAFI TDO**

**🞎 PAE (Parcours Ambition Emploi)**

**🞎 Contrat FoQualE (DARFI)**