

# Préparation de la rentrée 2023

Fiche-enquête CSA SD

complétée le : / /



A retourner à : SNUDI-FO 13  
 1 place Léon Jouhaux  
 CS 20540 13232 MARSEILLE CEDEX 01  
 fax : 09.57.49.82.49  
 mail : [contact@snudifo13.org](mailto:contact@snudifo13.org)

**Renseignez cette fiche avec précision.**  
 Joindre une copie de votre enquête lourde

Nom de l'Ecole : .....

Circonscription :

Commune : .....

Ecole : Maternelle  Elémentaire  Primaire

Adresse :

Tél : Mail :

Type : hors éducation prioritaire REP REP+ CLA Ecole MEG

**Demande d'ouverture**  **ou crainte de fermeture**  *(cochez la case)*

Situation <u>actuelle</u> 2022-2023		
Nombre de classes	Nombre d'élèves	Moyenne de l'école
+ ULIS	type :	effectif :
+ UPE2A		effectif :

Situation <u>prévisionnelle</u> 2023-2024		
Nombre de classes	Nombre d'élèves	Moyenne de l'école
+ ULIS	type :	effectif :
+ UPE2A		effectif :

## Répartition des élèves PAR CLASSE

cette année 2022-2023		an prochain 2023-2024	
<u>exemple</u> TPS / PS	8 + 23 = 31	<u>exemple</u> TPS / PS	10 + 20 = 30
<u>exemple</u> CP	25	<u>exemple</u> CP / CE1	12 + 11 = 23

Cadre réservé au syndicat - ne rien inscrire

**Votre école a-t-elle été en mesure de carte scolaire l'an dernier : oui  non**   
 Si oui quelle conséquence ?  
 Fermeture   
 Ouverture

Fiche remplie par .....

Contact portable : .....

## **OBSERVATIONS PARTICULIERES :**

*Cadre réservé au syndicat*

### ⇒ **Vous demandez une ouverture :**

Quels sont les arguments en faveur de votre demande (évolution démographique, construction....) :

.....  
.....

Existe- il un local ?.                    OUI                    NON

Précision : .....

Avez-vous formulé cette demande à votre IEN ?                    OUI                    NON

Position de la Mairie/des parents ? .....

.....

### ⇒ **Vous craignez une fermeture :**

Avez-vous connaissance d'une fermeture prévue ?                    OUI                    NON

De la part de qui ?.....

Raison invoquée : .....

Position de la Mairie/des parents ? .....

.....

### ⇒ **Projet de fusion d'écoles :**

Avez-vous connaissance d'un projet de fusion ?                    OUI                    NON

Est-elle imposée par l'IEN ?                    OUI                    NON

Date des réunions des conseils d'école .....

Décision prise : .....

### ⇒ **Vous demandez un poste particulier (précisez)**

Poste E                     Poste ULIS                     Poste psy

UPE2A                     Poste – de 3 ans                     PARE

### ⇒ **Elèves en situation de handicap**

Quel est le nombre d'élèves en situation d'handicap ? Existe-t-il un PPS pour chacun d'entre eux ?

.....

.....

Ces élèves ont-ils un AVS-i ou co ?.                    OUI                    NON                    Pas assez

Accueillez-vous des enfants qui n'ont pas trouvé une place dans un établissement spécialisé ?.....

.....

**Merci d'ajouter toutes les observations que vous jugerez utiles pour la défense de votre école :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**Vos délégués FO en CSA SD/CDEN :**

**PELONE-CARRIE Vannina : 07.81.69.89.38    NEFF Franck : 07.62.54.13.13**

**[cartescolaire@snudifo13.org](mailto:cartescolaire@snudifo13.org)**