



Remontée d'effectifs - ENQUETE CARTE SCOLAIRE RENTREE 2025

l'indépendance
au service des personnels

A retourner à : snudifo86@gmail.com 05.49.52.52.83 / 06.60.41.34.85

Votre demande : ouverture/fermeture/crainte/dispositif particulier	
--	--

Nom de l'école mater/elem/prim/RPI avec...	
Commune	
Circonscription	
Téléphone / mail école	
Fiche complétée par / N° de téléphone et mail personnel	
Décharges de direction Quotité + quels jours	

Ecole

Nombre de classes (si ULIS ou UE ext, mettre à part)	
Dispositif particulier (REP/REP+, Politique de la ville, ULIS, UE externalisée, -3ans...)	

Observations complémentaires pour la défense de votre école : particularités (enfants du voyage, allophones élèves à troubles du comportement, nombre de demandes suivi RASED, liste d'attente en maternelle, projet de fusion, concurrence école privée, difficultés récurrentes, projets de développement de la commune, autres...)

--

Effectifs (comptabiliser les élèves ULIS à part)

	TPS	PS	MS	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2	TOTAL	+ ULIS
Cette année (2024/2025)											
Prévision (2025/2026)											

Répartition actuelle 2024-2025 (ex : CP/CE1 : 22 (10+12))

Niveaux													
Effectif													
+ inclusions ULIS													

Répartition prévue pour 2025-2026

Niveaux													
Effectif													
+ inclusions ULIS													

Absences non remplacées en 2024-2025 (à ce jour, estimation en jours ouvrables) :

Remplaçant ZIL rattaché à votre école ? Oui- Non / Autre(s) PE attachés à l'école : _____

PES / STAR / SPA sur l'école (et depuis quand) : _____

Enfants handicapés scolarisés (nombre, nature du handicap, projet, convention, avec AESH sur ...h/semaine)

.....

Nombre d'élèves bénéficiant d'une notification ULIS école non satisfaite :

Nombre d'enfants en grande difficulté :

Nombre d'élèves nécessitant une aide RASED :- sans prise en charge : - avec prise en charge :

AUTRES ELEMENTS A NOUS FAIRE CONNAITRE :