

FICHE GPDS

Groupe de Prévention du Décrochage Scolaire

NOM :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

Régime :

Responsable de l'enfant :

Adresse :

Tél domicile:

Tél Père :

Tél Mère :

Portable élève :

Profession des parents : Père
Mère

Situation familiale :

Résultats scolaires :

Signalement GPDS ? :

Nombre de ½ journées d'absences :

SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN

Exclusions
Commission Éducative
Conseil de discipline

date : Motif :
date : Motif :
date : Motif :

Exposé de la situation :

Date :

Démarches :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

FICHE GPDS

Démarches :