|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COORDINATION DU PROTOCOLE DE SCOLARISATION  **CALENDRIER DE SUIVI DE LA PROCEDURE**  **ENFANTS NON INSCRITS DANS UNE ECOLE, UN COLLEGE OU AU CNED** | | | | | | | | |
| **NOM DES ENFANTS**  (nom des parents)  **Date de naissance** | Date  **ARRIVEE SUR LE TERRAIN** | Date **CONSTAT DE NON-INSCRIPTION** | **Date FIN DE DEMARCHE DE MEDIATION**  (si médiation) | **Date ENVOI COURRIER MAIRIE** à la famille | **Date fin de 2ème médiation** (si médiation) | **Date TRANSMISSION DU DOSSIER A L'IEN OU CHEF D'ETABLISSEMENT**   * Cf délai demande de rencontre de la famille | **Date RENCONTRE ENTRE LA FAMILLE ET IEN OU CHEF D'ETABLISSEMENT**   * Doit informer le la coordonnateur.rice des suites de la rencontre | **Date MISE EN PLACE REUNION AVEC L'ENSEMBLE DES ACTEURS**  Clôture du protocole |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |