

MISSION GENERALE D'INSERTION

A RENSEIGNER PAR L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE

A ADRESSER AU CIO DU BASSIN ET AU SERVICE DE LA SCOLARITE DE L'INSPECTION ACADEMIQUE

**BASSIN : nord**

**ETABLISSEMENT : ANCEMONT**

**NOM : ESSAI PRENOM : Albert**

DATE DE NAISSANCE : **11/11/1995** SEXE : **masculin**

REPRESENTANT LEGAL : **ESSAI** ADRESSE : **essai**

ETABLISSEMENT : **ANCEMONT** CLASSE :

FILIERE GENERALE : **oui** CLASSE (FIL GEN)

FILIERE PROFESSIONNELLE : **non** SECTION (FIL PRO) : **AUCUN** CLASSE (FIL PRO) : **AUCUN**

FILIERE TECHNOLOGIQUE : **non** SECTION (FIL TECH) : **AUCUN** CLASSE (FIL TECH) : **AUCUN**

AUTRE FILLIERES :

PREMIER ENTRETIEN INDIVIDUEL : **non** - par qui : - date :

SECOND ENTRETIEN INDIVIDUEL : **non** - par qui : - date :

TROISIEME ENTRETIEN INDIVIDUEL : **non** - par qui : - date :

QUATRIEME ENTRETIEN INDIVIDUEL : **non** - par qui : - date :

BILAN DE SUIVI (CIO) :

DATE DE RADIATION : **08/09/2009** L'ELEVE A CHANGE D'ETABLISSEMENT : **oui** POUR QUEL MOTIF : **SUITE A UN DEMENAGEMENT**

ETABLISSEMENT D'ACCUEIL :

L'ELEVE EST ENTRE EN APPRENTISSAGE : **non**

COORDONNEES DE L'EMPLOYEUR :

L'ELEVE A TROUVE UN EMPLOI : **non**

COORDONNEES DE L'EMPLOYEUR :

L'ELEVE A DES DIFFICULTE FAMILIALES ET SOCIALES : **non** POUR QUEL MOTIF : **AUCUN**

L'ELEVE A DES DIFFICULTE SCOLAIRES : **non** POUR QUEL MOTIF : **AUCUN**

L'ELEVE A DES PROBLEME DE SANTE : **non**

AUTRE MOTIF DE DEPART :

SOLUTION ENVISAGEE PAR LA FAMILLE ET L'ELEVE :

SOLUTION RETENUE : **AUCUNE**

AUTRE SOLUTION RETENUE :