**Attestation de sortie**

Attestation relative aux participants accompagnés dans le cadre de l’OS4.6 – Décrochage scolaire du Programme régional d’Île-de-France 2021-2027

Document à renseigner et authentifier obligatoirement pour chaque participant pour lequel l’utilisation d’un barème standard de coût unitaire est prévue au titre du paiement FSE+.

Numéro de l’opération Synergie :

Intitulé de l’opération :

Porteur du projet[[1]](#footnote-1) :

Organisme prescripteur[[2]](#footnote-2) :

Structure accompagnatrice[[3]](#footnote-3) :

**Nom et prénom de l’élève** : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Numéro Id du participant :

**L’opération visait l’action suivante** (type de barème standard de coût unitaire associé) :

Accompagnement ponctuel

Accompagnement individualisé/ renforcé

Classe renforcée

**Date d’admission dans l’opération** : Cliquez pour entrer une date.

**Date de sortie** : Cliquez pour entrer une date.

**Durée prévisionnelle de l’accompagnement** :

**Types de sorties** :

**Ä Cas n° 1 : parcours accompli**

Parcours éligible

**Ä**  **Cas n° 2 : parcours avec une sortie anticipée dynamique (veuillez choisir l’une des sorties ci-dessous)**

Retour en classe banale[[4]](#footnote-4)

Sortie vers une autre formation qualifiante ou pré qualifiante

Sortie en emploi ou apprentissage

Réalisation des activités prévues et atteinte des objectifs proposés  
dans la fiche de positionnement

Décision administrative ou décision de justice

Déménagement

Décès

**Ä Cas n° 3 : parcours non éligible (veuillez choisir l’une des sorties ci-dessous)**

Le participant a abandonné l’opération avant son terme sans sortie dynamique (décrochage avéré)

Le participant ne s’est jamais présenté ou n’a pas donné de nouvelles

Autre, précisez :

Fait à , le

|  |  |
| --- | --- |
| Signature du responsable et cachet de l’organisme prescripteur | Signature du responsable et cachet de la structure d’accueil ou accompagnatrice |
| |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |

1. Responsable administratif et financier [↑](#footnote-ref-1)
2. Organisme à l’origine de l’orientation du participant vers le dispositif [↑](#footnote-ref-2)
3. Structure qui réalise l’accompagnement (peut-être l’établissement de rattachement lui-même, le porteur de projet ou un de ses prestataires) [↑](#footnote-ref-3)
4. Notamment applicable aux actions de type pris en charge d’élèves exclus, classe relais, CASNAV, raccrochage, passerelle, etc.) [↑](#footnote-ref-4)