

Rentrée scolaire 2019-2020 :

**DEMANDE D'AFFECTATION PAR DEROGATION  
AVEC ACCUEIL EN INTERNAT AU COLLEGE DE :**

- PLEMET – LES MOULINS <sup>(1)</sup>  
 PLESTIN-LES-GREVES <sup>(1)</sup>

(1) Cocher l'internat demandé.

**IDENTIFICATION DE L'ÉLEVE**

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**DATE DE NAISSANCE :** ..... / ..... / ..... **SEXE :** Masculin  Féminin

Etablissement fréquentés en 2018 – 2019 :

..... Commune : .....

Classe fréquentée : ..... **LV1 :** ..... **LV2 :** .....

**IDENTIFICATION DES RESPONSABLES LEGAUX**

*(autorisation conjointe obligatoire en cas de séparation ou divorce des parents)*


**RESPONSABLE LEGAL 1 :**

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**ADRESSE :** .....

**CODE POSTAL :** ..... **COMMUNE :** .....

 : .....

 : ..... @ .....


**RESPONSABLE LEGAL 2 :**

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**ADRESSE :** .....

**CODE POSTAL :** ..... **COMMUNE :** .....

 : .....

 : ..... @ .....

**CORRESPONDANT INTERNAT  
(Obligatoire)**

L'internat est un service d'hébergement.


En cas de circonstances exceptionnelles, l'internat peut être fermé (vous en seriez alors immédiatement informé), ou si un événement concernant votre enfant (maladie...) survient, le Chef d'établissement doit s'assurer que l'enfant sera pris en charge.

Si vous êtes dans l'impossibilité de venir chercher votre enfant au collège, nous vous demandons de désigner un correspondant internat qui pourra se déplacer et prendre en charge votre enfant.

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**ADRESSE :** .....

**CODE POSTAL :** ..... **COMMUNE :** .....

 : Domicile : ..... Portable : .....

**Lien de parenté :** .....

**SCOLARITE  
(joindre les bulletins scolaires)**

Année	Classe	Etablissement	Motif du changement d'établissement
2018/2019			
2017/2018			
2016/2017			

L'élève a-t-il un **suivi éducatif** ? OUI  NON  (1)

Si OUI, préciser qui assure le suivi : (nom de la structure et de la personne référente)

.....  
.....

L'élève a-t-il un **suivi médical** ?

OUI  NON  (1)

Événements d'ordre médical : (hospitalisation, consultation spécialisée, orthophonie, maladie chronique, etc)

.....  
.....

L'élève est-il suivi dans le cadre d'un **Programme de Réussite Educative** OUI  NON  (1)

Événements familiaux importants (décès, séparation, divorce, remariage, naissance, etc.)

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

Comment votre enfant envisage-t-il l'entrée à l'internat ?

content     appréhende     opposé  (1)

Préciser :

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

(1) Cocher la case.

**MOTIF DE LA DEMANDE D'INTERNAT (emploi du temps des parents, encadrement devoirs, transport ...) à renseigner obligatoirement :**

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

Date :

Signature des responsables légaux :

## A COMPLETER PAR LE COLLEGE OU L'ECOLE D'ORIGINE

NOM : ..... PRENOM : .....

Etablissement d'origine: .....

Classe : .....

### Médecin de l'Education nationale du secteur :

Connaissez-vous cet élève ? <sup>(1)</sup>

Oui  Non

Si oui, souhaitez-vous joindre, sous pli confidentiel, un avis concernant la demande d'internat? <sup>(1)</sup>

Oui  Non

### Assistante sociale du secteur :

Connaissez-vous cet élève ? <sup>(1)</sup>

Oui  Non

Si oui, souhaitez-vous joindre, sous pli confidentiel, un avis concernant la demande d'internat? <sup>(1)</sup>

Oui  Non

### Psychologue de l'Education nationale ( de la spécialité : éducation, développement et conseil en orientation scolaire et professionnelle) :

Connaissez-vous cet élève ? <sup>(1)</sup>

Oui  Non

Si oui, souhaitez-vous joindre, sous pli confidentiel, un avis concernant la demande d'internat? <sup>(1)</sup>

Oui  Non

### Inspecteur de l'Education nationale chargé de l'adaptation scolaire et scolarisation des enfants handicapés :

Connaissez-vous cet élève ? <sup>(1)</sup>

Oui  Non

Si oui, souhaitez-vous joindre, sous pli confidentiel, un avis concernant la demande d'internat? <sup>(1)</sup>

Oui  Non

1) Cocher la case correspondante.

## AVIS MOTIVE DU CHEF D'ETABLISSEMENT OU DU DIRECTEUR D'ECOLE D'ORIGINE SUR LA DEMANDE D'ADMISSION EN INTERNAT

Préciser les raisons pour lesquelles une scolarisation en internat contribuera à la réussite scolaire de l'élève :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Mettre une croix dans la case correspondante :

Compétences	Acquis	En cours d'acquisition	Non acquis	observations
Connaît et respecte les règles de la vie collective	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Comprend l'importance du respect mutuel et accepte toutes les différences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Est autonome dans son travail : sait l'organiser, le planifier, l'anticiper, rechercher et sélectionner des informations utiles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Peut s'impliquer dans un projet individuel ou collectif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

NOM Prénom

Date et Signature

### Avis du chef d'établissement d'accueil :

ADMIS

REFUSE

Motif : .....