ACADÉMIE DE CRÉTEIL
Liberté
Égalité
Fraternité

INTERNAT DE LA REUSSITE DE SOURDUN
FICHE DE RENSEIGNEMENTS SOCIAUX

A compléter par : - le directeur d'école actuel pour les élèves de primaire
- l'assistant de service social scolaire de l'établissement d'origine pour les élèves de collège

DOCUMENT CONFIDENTIEL
à joindre obligatoirement au dossier de candidature,
sous pli cacheté à l'attention de la conseillère technique du service social scolaire de la DSDEN 77

CLASSE DEMANDEE

☐ 6E ☐ 5E ☐ 4E ☐ 3E ☐ 2NDE GT

L'ELEVE

Nom : …… Prénom : ……

INE : …… (N° sur certificat de scolarité ou voir le secrétariat établissement)

Né(e) le : ……/……/…… Sexe : ☐ Garçon ☐ Fille

Adresse : ……

Code postal : …… Ville : ……

Ecole ou établissement fréquenté: ……

Classe fréquentée : ……

L'élève bénéficie-t-il :

Préciser (type de suivi, fréquence, services de prise en charge, coordonnées…)

- d'un suivi éducatif ? ☐ Oui ☐ Non
- d'une notification MDPH ? ☐ Oui ☐ Non
- d'un suivi médical nécessitant :
  - une prise en charge particulière ☐ Oui ☐ Non
  - d'un suivi psychologique ☐ Oui ☐ Non
- d'une bourse ? ☐ Oui ☐ Non

REPRESENTANT LEGAUX DE L'ELEVE

L'élève vit chez :

☐ ses parents ☐ son responsable légal 1 ☐ son responsable légal 2 ☐ autre (précisez) : ……

Si l'enfant ne vit pas avec sa famille, préciser sa situation (foyer, famille d'accueil, famille nourricière) :

……

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom/Prénom : ……	Nom/Prénom : ……
Adresse (si différente de celle du domicile de l'élève) :	Adresse (si différente de celle du domicile de l'élève) :
……	……
……	……
Né(e) le : ……/……/……	Né(e) le : ……/……/……
Téléphone : ……/……/……/……/……	Téléphone : ……/……/……/……/……
Profession : ……	Profession : ……

Autre représentant légal (si les parents n'assurent pas la responsabilité légale de l'élève)

Qualité : ……

Adresse : ……

Téléphone fixe : ……/……/……/……/…… Téléphone portable : ……/……/……/……/……

ENFANT(S) VIVANT AVEC L'ELEVE CONCERNE

Noms / Prénoms	Né(e) le	Scolarité	Lien de parenté avec l'enfant *(frère / sœur / demi-frère / cousin(e) / sans parenté / etc)*
	……/……/……		
	……/……/……		
	……/……/……		
	……/……/……		
	……/……/……		

LOGEMENT
Nombre de pièces : ……. Nombre d'occupants : ……..……..
DIRECTEUR D'ECOLE OU ASSISTANT DE SERVICE SOCIAL SCOLAIRE
Nom : ……. Prénom : ……..……..……   Téléphone : ……..../……/……/……/……
ELEMENTS RECUEILLIS PAR LE DIRECTEUR D'ECOLE OU PAR L'ASSISTANT DE SERVICE SOCIAL SCOLAIRE
Situation familiale *(conflits familiaux, difficultés éducatives, famille recomposée, parent isolé, fratrie…)*
Conditions de vie *(logement, chômage, conditions de vie précaires, isolement…)*
Situation financière *(minima sociaux, endettement…)*
Environnement de l'élève *(problèmes de comportement, problèmes de bandes, difficultés dans le quartier, dans l'établissement scolaire, menaces…)*
Motivation de l'élève pour le projet d'internat ; évaluation de l'impact de la séparation ; autonomie dans les transports