

# 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

CLASSE DEMANDEE			
<input type="checkbox"/> 6 <sup>E</sup>	<input type="checkbox"/> 5 <sup>E</sup>	<input type="checkbox"/> 4 <sup>E</sup>	<input type="checkbox"/> 3 <sup>E</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>NDE</sup> GT
L'ELEVE			
Nom : ..... Prénom : .....			
INE : ..... (N° sur certificat de scolarité ou voir le secrétariat établissement)			
Né(e) le : ...../...../..... Sexe : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> 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...)	
<input type="checkbox"/> d'un suivi éducatif ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> d'une notification MDPH ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> d'un suivi médical nécessitant :			
<input type="checkbox"/> une prise en charge particulière		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> d'un suivi psychologique		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> d'une bourse ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
REPRESENTANT LEGAUX DE L'ELEVE			
L'élève vit chez :			
<input type="checkbox"/> ses parents <input type="checkbox"/> son responsable légal 1 <input type="checkbox"/> son responsable légal 2 <input type="checkbox"/> autre (précisez) : .....			
Si l'enfant ne vit pas avec sa famille, préciser sa situation (foyer, famille d'accueil, famille nourricière) : .....			
<b>Responsable légal 1</b> Nom/Prénom : ..... Adresse (si différente de celle du domicile de l'élève) : ..... Né(e) le : ...../...../..... Téléphone : ...../...../..... Profession : .....		<b>Responsable légal 2</b> Nom/Prénom : ..... Adresse (si différente de celle du domicile de l'élève) : ..... Né(e) le : ...../...../..... Téléphone : ...../...../..... Profession : .....	
<b>Autre représentant légal</b> (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)
	...../...../.....		
	...../...../.....		
.	...../...../.....	.	.
.	...../...../.....	.	.
.	...../...../.....	.	.

