

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 ^E	<input type="checkbox"/> 5 ^E	<input type="checkbox"/> 4 ^E	<input type="checkbox"/> 3 ^E	<input type="checkbox"/> 2 ^{NDE} 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...)		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ d'un suivi éducatif ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ▪ d'une notification MDPH ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ▪ d'un suivi médical nécessitant : <ul style="list-style-type: none"> ○ une prise en charge particulière <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ○ d'un suivi psychologique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non ▪ 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) :					
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 (<i>conflits familiaux, difficultés éducatives, famille recomposée, parent isolé, fratrie...</i>)	
Conditions de vie (<i>logement, chômage, conditions de vie précaires, isolement...</i>)	
Situation financière (<i>minima sociaux, endettement...</i>)	
Environnement de l'élève (<i>problèmes de comportement, problèmes de bandes, difficultés dans le quartier, dans l'établissement scolaire, menaces...</i>)	
Motivation du jeune pour le projet d'internat ; évaluation de l'impact de la séparation ; autonomie dans les transports	