

## INTERNAT DE LA REUSSITE DE SOURDUN FICHE DE RENSEIGNEMENTS SOCIAUX

A compléter par : l'assistant de service social scolaire de l'établissement d'origine

CLASSE DEMANDEE			
<input type="checkbox"/> 1 <sup>ÈRE</sup>		<input type="checkbox"/> T <sup>ALE</sup>	
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...)	
▪ 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 :			
○ 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 avec : <input type="checkbox"/> ses parents <input type="checkbox"/> son père <input type="checkbox"/> sa mère <input type="checkbox"/> autre (à préciser) : .....			
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 fixe : ...../...../...../...../.....		Téléphone fixe : ...../...../...../...../.....	
Téléphone portable : ...../...../...../...../.....		Téléphone portable : ...../...../...../...../.....	
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)
	...../...../.....		
	...../...../.....		

**DOCUMENT CONFIDENTIEL**

à adresser, sous pli cacheté, à l'assistante sociale de l'Internat d'Excellence de Sourdun

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