

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE	
Nom :	Prénom :
Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Date de naissance : Boursier : <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI, préciser l'échelon de bourse : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	
Scolarisé en 2020-2021 en classe de : Nom de l'établissement :	
RNE : Département :	
REPRÉSENTANT 1 (résidence principale de l'élève)	REPRÉSENTANT 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Adresse :	Adresse :
Code postal :	Code postal :
Commune :	Commune :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Adresse électronique :	Adresse électronique :

L'élève vit chez : représentant 1 - représentant 2 - les deux - autre, préciser l'adresse :

PROJET DE SCOLARISATION POUR LA RENTRÉE 2021					
Les champs marqués d'un* : voir notice d'information					
Niveau de classe ou de formation demandé avec internat	Nom de l'établissement scolaire demandé	RNE	Département*	L'élève peut il venir au lycée* (O/N)	Temps de trajet domicile lycée* (en minutes)
1				<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	
2				<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	
3				<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	
4				<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	
5				<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	
6				<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	
7				<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	
8				<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	
9				<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	
10				<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI	

> SIGNATURE DES RESPONSABLES LÉGAUX <

REPRÉSENTANT LÉGAL 1		REPRÉSENTANT LÉGAL 2	
Nom : Prénom :		Nom : Prénom :	
<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur		<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur	
Je sollicite pour l'enfant cité ci-dessus une admission en internat pour la rentrée scolaire 2021-2022. J'ai pris connaissance des critères prioritaires et des modalités d'admission précisés sur la notice fournie.			
Date :	Signature :	Date :	Signature :

NOM et prénom de l'élève : Établissement d'Origine :
RNE :

Avis du conseil de classe du 3^{ème} trimestre sur le projet internat de l'élève :

PROJET DE SCOLARISATION POUR LA RENTRÉE 2021		
Favorable / défavorable (à justifier case de gauche)		Remarques et justification éventuelle des équipes
1	F / DEF	
2	F / DEF	
3	F / DEF	
4	F / DEF	
5	F / DEF	
6	F / DEF	
7	F / DEF	
8	F / DEF	
9	F / DEF	
10	F / DEF	

Établissement

- ⇒ L'élève est-il absentéiste : NON OUI
- ⇒ L'élève habite-t-il dans un TER : NON OUI
- ⇒ L'élève habite-t-il dans un QPV : NON OUI
- ⇒ L'élève est-il un EBEP ? NON OUI Si oui, précisez ? EIP, DYS, HP ...
- ⇒ L'élève relève-t-il de la MDPH : NON OUI (si oui, joindre un écrit cacheté)
- ⇒ L'élève suit-il un parcours scolaire particulier (*exemple : sportif HN,...*) : NON OUI si oui, précisez :
- ⇒ L'élève fait-il partie d'une cordée de la réussite : NON OUI

Service social en faveur des élèves

- Existe-t-il des critères sociaux rendant très favorable l'admission de l'élève à l'internat : NON OUI (si oui, joindre un écrit cacheté).

Service de santé scolaire

- Existe-t-il des critères médicaux rendant très favorable l'admission de l'élève à l'internat : NON OUI (si oui, joindre un écrit cacheté).

Commentaire et avis du chef d'établissement sur le projet

FAVORABLE

DÉFAVORABLE, motifs si défavorable :

.....
.....