

**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...)	
▪ 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 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)
/...../.....		
/...../.....		
/...../.....		
/...../.....		
/...../.....		

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

