



**COMMISSION INTERNAT
FEUILLET PEDAGOGIQUE**

A renseigner par le chef d'établissement ou le directeur d'école d'origine

NOM _____ Prénom _____	Rentrée scolaire 2021/2022
Etablissement d'origine : _____	Classe demandée :
INE / / / / / / / / / / / / / / / /	Niveau collègue :
Elève interne en 2020-2021 : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> 6 ^{ème} <input type="checkbox"/> 5 ^{ème} <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} <input type="checkbox"/> 3 ^{ème}
Commune de résidence de l'élève : _____	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} prépa-pro
Type de résidence (cocher la ou les cases correspondantes selon la base adresse de la délégation interministérielle à la ville http://sig.ville.gouv.fr)	Niveau lycée (préciser la série ou spécialité en dessous)
RURAL : QUARTIER PRIORITAIRE DE LA POLITIQUE DE LA VILLE	<input type="checkbox"/> 2GT <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} GT <input type="checkbox"/> Terminale GT
<input type="checkbox"/> rural isolé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année CAP <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année CAP
<input type="checkbox"/> rural défavorisé	<input type="checkbox"/> 2 ^{de} Pro <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} Pro
RESEAU D'EDUCATION PRIORITAIRE <input type="checkbox"/> REP <input type="checkbox"/> REP+	<input type="checkbox"/> Terminale Pro
	Série ou spécialité : _____

ELEMENTS DU PARCOURS SCOLAIRE

Classe(s) redoublée(s) _____

L'élève a-t-il bénéficié de dispositifs d'accompagnement spécifiques ? _____

Autres observations particulières sur le parcours de l'élève _____

EVALUATION SCOLAIRE

A quel niveau situez-vous ses résultats ? BON ASSEZ BON MOYEN FAIBLE

L'élève pratique-t-il un sport ou une activité culturelle ? OUI NON

Si oui, précisez : _____

Aptitude à la réussite (participation, attitude face au travail...) _____

Adhésion de l'élève pour intégrer l'internat : _____

Potentiel de développement (construction du raisonnement, autonomie, méthodes et organisation du travail, bénéfice attendu d'une scolarité en internat...) _____

Eléments de vie scolaire : _____

SAVOIR ETRE	COMMENTAIRE
Ponctualité – assiduité	
Autonomie dans la démarche scolaire (emploi du temps, matériel, devoirs, leçons...)	
Adaptation au groupe	
Respect des autres	
Respect du règlement intérieur	
Persévérance dans l'effort	
Prise de responsabilités (délégués, associations,...)	

Avis circonstancié du chef d'établissement : _____

Le /..... /....

Signature du chef d'établissement ou du directeur d'école
et cachet de l'établissement



COMMISSION INTERNAT

FEUILLET SOCIAL

A renseigner par l'assistant de service social et à joindre au dossier de candidature sous pli confidentiel

NOM _____ Prénom _____

INE / / / / / / / / / / / / / / / / / /

Né(e) le _____ à _____

Bourse : OUI NON – Si oui, taux (collège) _____ nombre de parts (lycée) : _____

Bénéfice de fonds social : OUI NON

AVIS concernant la demande d'internat : FAVORABLE – RESERVE

Nom de l'internat ou des internats demandés :

.....

.....

.....

Éléments d'information recueillis le : _____

COMPOSITION DE LA FAMILLE

Lien de parenté avec le jeune	Nom et prénom	Date et lieu de naissance	Profession ou scolarité
Responsable légal 1			
Responsable légal 2			
FRATRIE			

COMPOSITION ACTUELLE DU FOYER OU VIT LE JEUNE

Lien de parenté avec le jeune	Nom et prénom	Date et lieu de naissance	Profession ou scolarité
Responsable légal 1			
Responsable légal 2			
BEAU-PERE			
BELLE-MERE			

Autre(s) personne(s) vivant au foyer :
.....
.....

AUTORITE PARENTALE DETENUE PAR

Adresse du représentant 1 :
Tél. domicile :
Tél. portable :

Adresse de la représentant 2 :
Tél. domicile :
Tél. portable :

Adresse du représentant légal (joindre le justificatif le cas échéant) :
.....
Tél. domicile :
Tél. portable

HISTOIRE FAMILIALE, EVENEMENTS FAMILIAUX IMPORTANTS

.....
.....
.....
.....
.....
.....

HISTOIRE PERSONNELLE DE L'ENFANT, SI EVENEMENT PARTICULIER

.....
.....
.....
.....

PRISE EN CHARGE MISE EN PLACE PAR LES PARENTS

Nature :

.....

.....

.....

Durée :

.....

.....

CONDITIONS DE VIE DE L'ENFANT

Type de logement :

Nombre de pièces :

Nombre d'occupants :

L'enfant a-t-il sa chambre ? OUI NON

Loisirs habituels et centres d'intérêt :

.....

.....

.....

QUI EST A L'ORIGINE DE LA DEMANDE

.....

.....

.....

.....

AVIS DES RESPONSABLES LEGAUX SUR L'ADMISSION EN INTERNAT

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AVIS DE L'ELEVE SUR L'ADMISSION EN INTERNAT

.....

.....

.....

.....

.....

