

**INTERNAT D'EXCELLENCE  
FICHE DE RENSEIGNEMENTS SOCIAUX**

A compléter par l'assistant de service social scolaire de l'établissement demandé pour les collégiens ou par l'assistant social scolaire du collège Nicolas Jacques Conté pour les élèves de CM2.

**Qui transmettra la fiche sous pli confidentiel à madame Guelet**

L'ÉLEVE					
Nom : .....		Prénom : .....			
Né(e) le : ...../...../.....		Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
Adresse : .....					
Code postal : .....		Ville : .....			
Ecole ou établissement fréquenté en 2025-2026 : .....					
Classe fréquentée : .....					
L'élève bénéficie-t-il :		Le cas échéant, préciser en annexe les besoins spécifiques, le type de suivi, fréquence, services de prise en charge, coordonnées...  Pour tous renseignements médicaux, merci de renvoyer les informations sous plis confidentiel.			
▪ d'un suivi éducatif ?				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
▪ d'une notification MDPH ?				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, précisez .....					
▪ d'un suivi médical nécessitant :					
○ une prise en charge particulière		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
○ un suivi psychologique		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non		
REPRESENTANTS LEGAUX DE L'ÉLEVE					
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) : .....					
<b>REPRESENTANT LEGAL A</b>		<b>REPRESENTANT LEGAL B</b>			
Nom/Prénom : .....		Nom/Prénom : .....			
Adresse (si différente de celle du domicile de l'élève) : .....		Adresse (si différente de celle du domicile de l'élève) : .....			
Téléphone fixe : ...../...../...../...../.....		Téléphone fixe : ...../...../...../...../.....			
Téléphone portable : ...../...../...../...../.....		Téléphone portable : ...../...../...../...../.....			
Profession : .....		Profession : .....			
<b>Autre représentant légal (si les parents n'assurent pas la responsabilité légale de l'élève)</b>					
Qualité : .....					
Adresse : .....					
Téléphone fixe : ...../...../...../...../.....		Téléphone portable : ...../...../...../...../.....			
ENFANT(S) VIVANT AVEC L'ÉLEVE CONCERNE					
Noms / Prénoms	Né(e) le	Scolarité	Lien de parenté avec l'enfant *		
	...../...../.....				
	...../...../.....				
	...../...../.....				

**DOCUMENT CONFIDENTIEL**

\*Frère / sœur / demi-frère / cousin(e) / sans parenté / etc

## ELEMENTS RECUEILLIS PAR L'ASSISTANT DE SERVICE SOCIAL SCOLAIRE

### Communication avec la famille

- Qui est à l'origine de la proposition d'internat ?

- Moyen de transport utilisé pour l'aller et le retour :

- En cas de nécessité d'évacuation de l'enfant : quel parent sera disponible pour venir le chercher de jour comme de nuit ?

- Les parents ont-ils connaissance du montant des frais de l'internat ? une demande de fonds social sera-t-elle envisagée ?

### Situation familiale (*famille recomposée, parent isolé, fratrie, difficultés éducatives...*)

*En cas de séparation des parents, de délégation d'autorité parentale ou de tutelle, joindre une photocopie du jugement attestant des modalités d'exercice de l'autorité parentale.*

### Conditions de vie (*logement, difficultés financières...*), préciser si l'enfant dispose d'un lieu pour faire ses devoirs.

(chômage, isolement...)

### Environnement autour de l'élève : (*problèmes de comportement, difficultés dans l'environnement des pairs, dans l'établissement scolaire, menaces...*)

**Avis des responsables légaux sur l'admission en internat ?**

**Motivation du jeune pour le projet d'internat ; sa projection ; évaluation de l'impact de la séparation ; autonomie**

**CONCLUSION**

**Avis de l'assistant social :**

**ASSISTANT DE SERVICE SOCIAL SCOLAIRE**

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ...../...../...../.....

Date : ...../...../.....

Signature :

