

Nom :..... Prénom :..... Niveau demandé :.....

Demande d'admission à l'internat pour l'année scolaire 2019-2020.

En Charente Maritime, seuls les collèges **René Caillié à SAINTES** et **Pierre Loti à ROCHEFORT** proposent un internat scolaire.

Si vous souhaitez déposer une **demande auprès des deux** collèges, indiquez l'ordre des établissements choisis

Vœu 1 : Collège.....

Vœu 2 : Collège.....

Ce dossier doit être renvoyé uniquement à l'établissement choisi en vœu 1, qui en fera copie à l'établissement demandé en vœu 2.

À retourner à

M. le Principal du collège René Caillié
2 rue de la marine BP 20301
17107 SAINTES cedex
avant le 20/05/2019

Pour les élèves qui désirent entrer à l'internat uniquement s'ils réussissent le concours d'entrée à une section sportive scolaire :

☞ Un dossier leur est remis le jour du concours et doit nous être renvoyé 48h après la réception des résultats.

☞ ces élèves sont prioritaires, donc n'ont pas à remplir les parties signalées par le logo

- **L'admission est prononcée**, après examen des dossiers de candidature, **par une commission départementale**, qui se réunit à la direction départementale de l'éducation nationale (DSDEN) à La Rochelle (mi-juin en général).
- **Ce dossier est un dossier de CANDIDATURE** à l'admission à l'internat, **ET NON D'INSCRIPTION**.
Les élèves admis seront contactés par la direction académique de Charente-Maritime **avant vendredi 5 juillet 2019** pour qu'ils puissent confirmer leur inscription.
☞ **LES RESPONSABLES LÉGAUX DEVRONT ALORS REMPLIR LE DOSSIER D'INSCRIPTION AU COLLÈGE** et **recevront tous les renseignements utiles** (conditions d'accueil, règlement intérieur, trousseau, etc...).
- L'internat du collège René Caillié, SAINTES, ouvert de 7h30 le lundi à 17h le vendredi, s'adresse prioritairement aux **élèves du département de Charente-Maritime**, mais **peut accueillir tout autre élève** dans la mesure où :
 - **il reste des places disponibles.**
 - **un correspondant local peut prendre en charge l'élève** en cas de besoin (cf partie 1).
- L'encadrement des élèves en internat scolaire, hors temps de classe, est assuré par des assistants d'éducation. Ils aident les élèves à faire leurs devoirs, organisent l'animation, encadrent des temps de vie collective. **Ainsi, les élèves trouvent un environnement favorable à leur réussite scolaire, mais :**
 - l'internat accueille **des élèves volontaires qui ne présentent pas de problème de comportement important**, ont intégré les règles de vie en **collectivité et sont capables d'une certaine autonomie.**
 - **l'internat n'est pas destiné à résoudre des situations qui relèvent de problèmes personnels ou parentaux.**
- **Pour repère, les tarifs 2018-19.**
Les tarifs 2019-20 seront votés en octobre 2019 par le conseil départemental, mais resteront proches de ceux ci-contre. La mensualisation est possible.
Il existe des aides versées en fonction des revenus :

- bourses de collège

- prime d'internat (258€ pour l'année 2018-19)

Périodes		Internat
1 ^{er} trimestre (sept – déc 2018)	70 jours	506.80 €
2 ^{ème} trimestre (janvier – mars 2019)	55 jours	398.20 €
3 ^{ème} trimestre (avril – juin 2019)	55 jours	398.20 €
Montant annuel 2018-19	180 jours	1 303.20 € <small>Soit T 7,24€/ journée</small>

SOMMAIRE DU DOSSIER.

PARTIE ① : à renseigner par **les RESPONSABLES LÉGAUX ET L'ÉLÈVE CONCERNÉ** **pages 3 & 4**

PARTIE ② : à renseigner par **LE COLLÈGE OU L'ÉCOLE D'ORIGINE** **pages 5 & 6**

- **Assistant(e) sociale** (: pour élèves admis en section sportive scolaire : ne pas faire remplir)
- **Médecin scolaire ou de famille** (: pour élèves admis en section sportive scolaire : ne pas faire remplir)
- **Psychologue de l'éducation Nationale, pour les élèves scolarisés en collège** (: pour élèves admis en section sportive scolaire : ne pas faire remplir)
- **Directeur/directrice de l'école d'origine ou principal(e) du collège d'origine**

PARTIE ③ : à renseigner par **LE COLLÈGE DEMANDÉ ET LES AUTORITÉS ACADÉMIQUES** **page 7**

- **Assistant(e) social(e) du collège demandé** (: pour élèves admis en section sportive scolaire : ne pas remplir)
- **Principal(e) du collège demandé**
- **Commission d'admission**
- **Directrice Académique des Services Départementaux de l'Éducation Nationale de la Charente Maritime.**

■ **Annexe 1 : Compte-rendu de L'ÉVALUATION SOCIALE** **pages 8 & 9**

(: pour élèves admis en section sportive scolaire : ne pas remplir)

A joindre au dossier par l'assistant(e) social(e), sous pli cacheté portant la mention **CONFIDENTIEL**.

■ **Annexe 2 : RENSEIGNEMENTS MEDICAUX** **pages 10 & 11**

(: pour élèves admis en section sportive scolaire : ne pas remplir)

A joindre au dossier par le médecin scolaire ou de famille, sous pli cacheté portant la mention **CONFIDENTIEL**.
ou à transmettre aux médecins scolaires du ou des collège(s) demandé(s)

Pièces à joindre à votre demande.

- **CE DOSSIER**, accompagné d'un **COURRIER PRÉCISANT LES RAISONS DE LA DEMANDE D'INTERNAT** et de tout document susceptible d'éclairer la demande.
- Pour les **élèves qui sont en CM2** et entrent en 6^{ème} :
☞ photocopies des **GRILLES D'ÉVALUATION** de l'année en cours (trimestres 1 et 2).
- pour les **élèves qui sont déjà en collège** :
☞ photocopies des **BULLETINS TRIMESTRIELS** de l'année en cours (trimestres 1 et 2).

Tout dossier incomplet recevra un avis défavorable avant la commission d'admission.

PARTIE ①: À RENSEIGNER PAR LES RESPONSABLES LÉGAUX & PAR L'ÉLÈVE CONCERNÉ

MOTIF DE LA DEMANDE D'INTERNAT (joindre obligatoirement un court courrier explicatif)

.....

Identité DE L'ÉLÈVE

Civilité : Mlle M. Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse de l'élève :

.....

Classe suivie durant l'année 2018-19 :

Classe demandée à la rentrée 2019 :

Langue Vivante 1 : Langue Vivante 2 : Options éventuelles :

1er responsable légal

Qualité (Mère, Père, tuteur,):

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile:

Courriel :@.....

2ème responsable légal

Qualité (Mère, Père, tuteur,):

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile:

Courriel :@.....

CORRESPONDANT qui prendra l'élève en charge s'il est malade ou si l'internat doit être très exceptionnellement fermé quelques jours (ex : panne de chauffage)

☞ Ce peut être un des responsables légaux s'il **DEMEURE À MOINS D'UNE HEURE DE ROUTE DE L'INTERNAT**

Qualité (Mère, Père, tuteur, amis):

Nom : Prénom :

Adresse complète :

Téléphone fixe : Téléphone mobile: Courriel :@.....

L'élève bénéficie-t-il d'un suivi particulier :

médical oui non
 Si oui Nom du service et coordonnées:

Personne référente:

social oui non
 Si oui Nom du service et coordonnées:

Personne référente:

Signature d'un ou des responsables légal/légaux

Signature de l'élève



Questionnaire à remplir par l'élève qui demande l'entrée en internat

● Ce que j'attends de l'internat si j'y suis admis :

.....

.....

.....

.....

● Quelles activités-clubs-actions je souhaite pouvoir faire à l'internat:

.....

.....

.....

.....

● Les disciplines et les activités qui m'intéressent le plus :

.....

.....

.....

.....

● Comment je vois la vie en collectivité

.....

.....

.....

.....

● Mes éventuelles inquiétudes

.....

.....

.....

.....

● Mes points forts :

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature de l'élève :

PARTIE ② À RENSEIGNER PAR LE COLLÈGE OU L'ÉCOLE D'ORIGINE

Établissement ou école d'origine :

Adresse :

.....

N° de téléphone: Cachet

Courriel :@.....

PARTIE À RENSEIGNER PAR **L'ASSISTANT(E) SOCIAL(E)** DU COLLÈGE OU DE L'ÉCOLE D'ORIGINE OU DE SECTEUR
 (pour élèves admis en section sportive scolaire : ne pas faire remplir)
 L'assistant(e) social(e) **joint à ce dossier sous pli cacheté l'annexe 1, compte-rendu de l'évaluation sociale**, et tout document confidentiel complémentaire qu'il juge utile

Le chef d'établissement d'accueil émettra un avis défavorable avant la commission si l'annexe 1 n'est pas jointe

Nom : Date :

Coordonnées: Signature

.....

PARTIE À RENSEIGNER PAR **LE MÉDECIN SCOLAIRE** DU COLLÈGE OU DE L'ÉCOLE D'ORIGINE **OU LE MÉDECIN DE FAMILLE**
 (pour élèves admis en section sportive scolaire : ne pas faire remplir)

Le médecin **atteste avoir joint à ce dossier sous pli cacheté l'annexe 2, renseignements médicaux**, et tout document confidentiel complémentaire qu'il juge utile ou l'avoir fait parvenir à madame le médecin scolaire du collège René Caillié.

Le chef d'établissement d'accueil émettra un avis défavorable avant la commission si l'annexe 2 n'est pas jointe.

Nom : Date :

Coordonnées: Signature

.....

Pour les élèves déjà scolarisés en collège : (pour élèves admis en section sportive scolaire : ne pas faire remplir)

PARTIE À RENSEIGNER **LE/LA PSYCHOLOGUE DE L'ÉDUCATION NATIONALE (PSY-EN)** DU COLLÈGE D'ORIGINE OU DU CIO

Nom : Date :

CIO de: Signature

Adresse :

Entretien avec l'élève Oui Non

Entretien avec un ou les responsable(s) légal/légaux Oui Non

Évaluation de la **motivation** de l'élève à **intégrer un internat.**

.....

.....



Collège René Caillié
 2 rue de la Marine B.P. 20301
 17107 SAINTES Cedex
 ☎ 05.46.93.80.80
 ✉ ce.0170144p@ac-poitiers.fr

Année Scolaire 2018-19

DOSSIER DE CANDIDATURE À UNE ENTREE EN INTERNAT

.....

Adéquation de l'entrée en internat avec le projet professionnel de l'élève et/ou ses aptitudes.

.....

Difficultés éventuelles.

.....

AVIS DU/DE LA DIRECTEUR/DIRECTRICE DE L'ÉCOLE D'ORIGINE OU DU/DE LA PRINCIPAL(E) DU COLLÈGE

Avis du conseil des maîtres/du conseil de classe du 2^{ème} trimestre sur le passage dans la classe demandée :

.....

Si vous le savez, qui est à l'origine de la demande d'internat :

Les responsables légaux L'élève L'école ou le collège d'origine

.....

Avis sur la candidature : Très favorable Favorable Réservé

Nom : Date :

Coordonnées: Signature

.....



Collège René Caillié
 2 rue de la Marine B.P. 20301
 17107 SAINTES Cedex
 ☎ 05.46.93.80.80
 ✉ ce.0170144p@ac-poitiers.fr

Année Scolaire 2018-19

DOSSIER DE CANDIDATURE À UNE ENTREE EN INTERNAT

PARTIE ③ : À RENSEIGNER PAR LE COLLÈGE DEMANDÉ ET LES AUTORITÉS ACADÉMIQUES

Avis de L'ASSISTANT(E) SOCIAL(E) du collège demandé

() pour élèves admis en section sportive scolaire : ne pas faire remplir

.....

Nom :

Date :

Signature

Avis du/de la PRINCIPAL(E) du collège demandé

.....

Nom :

Date :

Signature

Avis de la COMMISSION D'ADMISSION

Favorable

Défavorable

Motivations dans le cas d'un avis défavorable :

.....

Décision de Mme la Directrice Académique des Services Départementaux de l'Education Nationale de la Charente-Maritime

Favorable

Défavorable

Motivations dans le cas d'un refus:

.....

La Rochelle, le.....
 Mme Annick BAILLOU

ANNEXE 1 : COMPTE-RENDU DE L'ÉVALUATION SOCIALE

(pour élèves admis en section sportive scolaire : ne pas faire remplir)

**A renseigner par l'assistant(e) sociale (DU COLLÈGE OU DE L'ÉCOLE D'ORIGINE, OU DU SECTEUR)
et à transmettre à la responsable départementale conseillère technique du DASEN**

Si les responsables légaux ont déposé une **demande auprès des deux collèges**, René Caillié à Saintes et Pierre Loti à Rochefort indiquez l'établissement choisi en priorité.

Vœu 1 : Collège.....

Vœu 2 : Collège.....

L'assistant(e) social(e).

Nom – Prénom :

Adresse administrative et numéro de téléphone :

L'élève.

Nom : Prénom : Fille Garçon

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Établissement scolaire : Classe suivie :

Composition de la famille.

Mère	Père
Nom :	Nom :
Nom de jeune fille :	
Prénom :	Prénom :
Adresse : (si différente de celle du domicile de l'élève)	Adresse : (si différente de celle du domicile de l'élève)
Profession :	Profession :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Tél. mobile :	Tél. mobile :
Tél. professionnel :	Tél. professionnel :

Situation matrimoniale: Marié ou PACSÉ..... Vie maritale..... Veuf(ve)..... Séparé ou Divorcé Célibataire

Autorité parentale : Conjointe..... Mère..... Père..... Autre, à préciser:

Résidence habituelle de l'enfant : Parents... Mère... Père... Résidence alternée..... Autre, à préciser:

L'enfant dispose-t-il d'une chambre individuelle : Oui..... Non

Activités de loisirs :

Activités sportives :

● Fratrie (situer l'enfant intéressé à sa place).

Nom Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Situation scolaire ou professionnelle	Vit-il/elle au foyer ?

Évaluation sociale

Préciser :

- Les souhaits exprimés par les responsables légaux et par l'enfant
- Les accompagnements sociaux, éducatifs et judiciaires en indiquant la date des décisions et la durée des mesures ou mises en œuvre

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature de l'assistant(e) social(e)

ANNEXE 2 : RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

(: pour élèves admis en section sportive scolaire : ne pas faire remplir)

A renseigner par le **MÉDECIN SCOLAIRE DU SECTEUR DU COLLÈGE OU DE L'ÉCOLE D'ORIGINE** OU PAR LE MEDECIN DE FAMILLE
 et à joindre au dossier sous **PLI CACHETÉ AVEC LA MENTION CONFIDENTIEL**

Le médecin

Nom – prénom :

Adresse administrative et numéro de téléphone :

L'élève

Nom : Prénom : Fille Garçon

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Établissement scolaire : Classe suivie :

Bilan médical effectué le :

Préciser :

Antécédents médicaux et chirurgicaux :

Personnels :

.....

Familiaux:

.....

Traitements médicamenteux :

.....

Etat général :

Poids :

Taille :

Acuité visuelle **SANS** correction Œil **DROIT** : Acuité visuelle **SANS** correction Œil **GAUCHE** :

Acuité visuelle **AVEC** correction Œil **DROIT** : Acuité visuelle **AVEC** correction Œil **GAUCHE** :

Audition :

Appareil moteur :

Développement psychomoteur :

Autres informations :

.....

Consultations ou bilans recommandés :



Collège René Caillié
2 rue de la Marine B.P. 20301
17107 SAINTES Cedex
☎ 05.46.93.80.80
✉ ce.0170144p@ac-poitiers.fr

Année Scolaire 2018-19

DOSSIER DE CANDIDATURE À UNE ENTREE EN INTERNAT

Appréciation générale et conclusion

Area with horizontal dotted lines for writing the general appreciation and conclusion.

Date :

Signature du médecin scolaire ou de famille