ACADÉMIE DE POITIERS
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de la Vienne

MINISTÈRE DE LA JUSTICE
Liberté
Égalité
Fraternité

DIRECTION TERRITORIALE DE LA PROTECTION JUDICIAIRE DE LA JEUNESSE POITOU-CHARENTES

la vienne LE DÉPARTEMENT

VILLE DE Châtellerault

Grand Poitiers

# Dossier d'admission
# Classe relais 2023-2024

☐ Collège Théophraste Renaudot - Poitiers

☐ Collège George Sand - Châtellerault

**Merci de joindre à ce dossier** les bulletins scolaires, les relevés d'absences **et tous les éléments que vous estimerez utiles pour apprécier au mieux la situation de l'élève (compte rendu de commission éducative, etc.).**

**Le dossier, sous format PDF (chaque page au format A4 avec respect de l'ordre des pages) est à envoyer 10 jours (délai de rigueur) avant la date de la commission d'admission à l'adresse :**

iio.ia86@ac-poitiers.fr

**Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter M. Scheithauer, IEN IO à la DSDEN (iio.ia86@ac-poitiers.fr)**

**ENGAGEMENT DE L'ÉLÈVE ET DE SON REPRÉSENTANT LÉGAL**

Nous soussignés, déclarons avoir pris connaissance de la proposition faite par le chef d'établissement et demandons l'admission en dispositif relais.

| | | |
|---|---|---|
| Pour accord<br>Date et signature<br>de l'élève | Pour accord<br>Date et signature<br>de la famille | Pour accord<br>Date et signature<br>du chef d'établissement |

NOM : ……. Prénom : ……..…

Né(e) le : … / … / ……...Âge : …… ❑ Fille ❑ Garçon

Établissement fréquenté : …….

Ville : …… Classe fréquentée : ……

Classe(s) redoublée(s) : ……

Nombre de conseils de discipline : …….

Si l'élève est régulièrement absent, nombre d'absences depuis la rentrée scolaire : …….

Si l'élève est déscolarisé, indiquez depuis quelle date : ……. soit une durée de : ……..……

Si signalement pour information préoccupante ou enfance en danger :

❑ Parquet ❑ CRIP Date : ……..…

**La mère :** Nom :..... ..... Prénom :……

Téléphone : …… ❑ N'a pas l'autorité parentale

Adresse :..... .....

**Le père :** Nom :..... ..... Prénom : ……

Téléphone : …… ❑ N'a pas l'autorité parentale

Adresse :..... .....

Situation familiale : ❑ vie maritale ❑ séparés

L'élève est domicilié chez : ❑ sa mère ❑ son père ❑ foyer ❑ famille d'accueil

Le cas échéant nom et coordonnées de la personne ou du service ayant la responsabilité légale :

…….

……...

**Fratrie** (Préciser l'âge, le sexe, la classe de scolarisation)

.....

.....

.....

.....

**RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES ET ÉDUCATIFS :**

| Année scolaire | Établissement | Classe | Observation |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**MESURES D'ACCOMPAGNEMENT MISES EN ŒUVRE DANS L'ÉTABLISSEMENT :**

| Mesure | Oui / non | Remarques / Appréciation / Évaluation |
|---|---|---|
| Tutorat | | |
| Aménagement du temps scolaire | | |
| Réunion(s) de synthèse | | |
| Rencontre(s) avec la famille | | |
| Rencontre(s) avec le jeune | | |
| Autres (à préciser) | | |

**SUIVI EVENTUEL :**

| | Nom du service - Localisation |
|---|---|
| Par un service éducatif | |
| Par un service social | |
| Par un psychologue | |
| Par un service médical | |

**Avis de l'élève**

**Avis recueilli par :** ……

Projet d'orientation :

| Nom Prénom | Fonction | Avis |
|---|---|---|
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| | | |

**<u>Objectifs envisagés au cours du suivi</u>** :

**Adulte référent dans le collège responsable du suivi de l'élève (à remplir obligatoirement) :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Fonction :**