

**Nom :** ..... **Prénom :** .....  
**Niveau demandé (6<sup>ème</sup> - 5<sup>ème</sup> - 4<sup>ème</sup> - 3<sup>ème</sup>) :** .....

## Demande d'admission à l'internat pour l'année scolaire 2024-2025.

En Charente Maritime, seuls les collèges **René Caillié à SAINTES**, **Pierre Loti à ROCHEFORT** et **Les Salières à ST MARTIN DE RE** proposent un internat scolaire.

Si vous souhaitez déposer une **demande auprès de deux ou trois** collèges, indiquez l'ordre des établissements :

- Vœu 1 : Collège**.....
- Vœu 2 : Collège**.....
- Vœu 3 : Collège**.....

**Ce dossier doit être renvoyé uniquement à l'établissement indiqué en vœu 1 qui en fera copie à(aux) l'établissement(s) demandé(s) en vœu(x) 2 (et 3).**

### À retourner

**Au plus tard le 22/05/2024**

**Collège René Caillié  
2 rue de la marine - BP 20301  
17107 SAINTES cedex**

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).

- 🔴 **Ce dossier est un dossier de CANDIDATURE** à l'admission à l'internat, **ET NON D'INSCRIPTION**.  
Les familles recevront une réponse par la direction académique de Charente-Maritime **fin juin-début juillet**.
- 👉 **LES RESPONSABLES LÉGAUX DES ELEVES ADMIS A L'INTERNAT 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 2023-24.

Les tarifs 2024-25 seront communiqués 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 pour les élèves boursiers

Périodes		Internat
1 <sup>er</sup> trimestre (sept - déc 2023)	70 jours	518.00 €
2 <sup>ème</sup> trimestre (janvier - mars 2024)	55 jours	407.00 €
3 <sup>ème</sup> trimestre (avril - juillet 2024)	55 jours	407.00 €
<b>Montant annuel 2023-2024</b>	<b>180 jours</b>	<b>1 332.00 €</b>

## CONSTITUTION DU DOSSIER POUR TOUTE CANDIDATURE

- 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** **page 5**
  
- Annexe 1 : Renseignements médicaux** **pages 6 & 7**  
A joindre au dossier sous pli cacheté portant la mention CONFIDENTIEL.

## PIECES COMPLEMENTAIRES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT POUR LES CANDIDATURES NE RELEVANT PAS DE LA SECTION SPORTIVE

- Annexe 2 : Evaluation Psychologue de l'éducation Nationale** **page 8**  
A joindre au dossier pour les élèves scolarisés en collège.
  
- Annexe 3 : Evaluation sociale** **pages 9 & 10**  
A transmettre à la conseillère technique de la DSDEN17 par l'assistant(e) social(e).
  
- Courrier précisant les raisons de la demande d'internat**
  
- LIVRETS SCOLAIRES** (élèves de CM2) ou **BULLETINS TRIMESTRIELS** (élèves déjà scolarisés au collège) de l'année en cours (**Semestre 1 ou 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 CONCERNE**

**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 2023-24 : .....

Classe demandée à la rentrée 2024 : .....

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: .....

Date :

Signature d'un ou des responsables légal/légaux :

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

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

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

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

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

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

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

➍ Comment je vois la vie en collectivité

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

➎ Mes éventuelles inquiétudes

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

➏ Mes points forts :

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

**Date :**

**Signature de l'élève :**

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

LE/LA **DIRECTEUR(TRICE)** OU LE/LA **PRINCIPAL(E) DE L'ETABLISSEMENT**

Nom – prénom : .....

Etablissement : .....

Adresse : .....

N° de téléphone: ..... Cachet

Courriel : .....@.....

Nom de l'élève: .....

***Avis du conseil des maîtres/du conseil de classe du 2<sup>ème</sup> trimestre sur le passage dans la classe demandée :***

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

**Avis sur la candidature :**      **Très favorable**       **Favorable**       **Réservé**

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

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

Date : .....

Signature du/de la Directeur(trice) ou du/de la Principal(e) :

**ANNEXE 1 : RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX A COMPLETER PAR LE MEDECIN SCOLAIRE OU MEDECIN TRAITANT**

**A 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 : .....

**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

Année Scolaire 2023-24

2 rue de la Marine B.P. 20301

17107 SAINTES Cedex

☎ 05.46.93.80.80

✉ [ce.0170144p@ac-poitiers.fr](mailto:ce.0170144p@ac-poitiers.fr)

**DOSSIER DE CANDIDATURE À UNE ENTREE EN INTERNAT  
POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2024-25**

### Appréciation générale et conclusion

Ruled area for writing the general appreciation and conclusion.

Date : .....

Signature du médecin :

**ANNEXE 2 : EVALUATION DU/DE LA PSYCHOLOGUE DE L'EDUCATION NATIONALE (PSY-EN) DU COLLEGE OU DU CIO**

**Pour les élèves déjà scolarisés en collège**

*(ne pas faire compléter pour les candidats relevant de la section sportive)*

**LE/LA PSYCHOLOGUE DE L'EDUCATION NATIONALE (PSY-EN)**

Nom – prénom : .....

Collège ou CIO : .....

Adresse et numéro de téléphone : .....

Nom de l'élève : .....

Etablissement fréquenté : .....

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.**

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

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

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

**Difficultés éventuelles.**

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

Date : .....

Signature du/de la Psy-EN :



**ANNEXE 3 : EVALUATION SOCIALE A RENSEIGNER PAR L'ASSISTANTE SOCIALE DU SECTEUR OU DE L'ETABLISSEMENT**

**A transmettre à la conseillère technique de la DSDEN17**

*(ne pas faire compléter pour les candidats relevant de la section sportive)*

Si les responsables légaux ont déposé une **demande auprès des deux ou trois collèges**, René Caillié à Saintes, Pierre Loti à Rochefort et/ou Les Salières à St-Martin-De-Ré, indiquez l'ordre des établissements choisis.

- Vœu 1 : Collège .....
- Vœu 2 : Collège .....
- Vœu 3 : 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 : .....

Établissement scolaire : ..... Classe suivie : .....

**Composition de la famille.**

Mère	Père
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
Profession : .....	Profession : .....
Tél. domicile : .....	Tél. domicile : .....
Tél. mobile : .....	Tél. mobile : .....
Tél. professionnel : .....	Tél. professionnel : .....

Situation matrimoniale:  Célibataire     Marié/Vie maritale     Séparé/Divorcé     Veuf(ve)

Autorité parentale :     Conjointe     Mère     Père     Autre (précisez): .....

Résidence de l'enfant :  Parents     Mère     Père     Alternée     Autre (précisez): .....

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

Activités de loisirs : .....

Activités sportives : .....

