

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS SOCIAUX
INTERNAT DE LA REUSSITE
SOURDUN (77) ET J. LURCAT SAINT DENIS (93)**

6-2

A compléter par l'assistante de service social de l'établissement scolaire fréquenté en 2016/2017 ou pour les élèves de primaire par le directeur d'école.

DOCUMENT CONFIDENTIEL

ETABLISSEMENTS DEMANDES <i>(classer par ordre de préférence)</i>	
<ul style="list-style-type: none"> • 1 • 2 	
Classe demandée :	
L'ELEVE	
Nom : Prénom :	
INE : (N° sur certificat de scolarité ou voir le secrétariat établissement)	
Né(e) le :/...../..... Sexe : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	
Adresse :	
Code postal : Ville :	
Ecole ou établissement fréquenté en 2016-2017 :	
Classe fréquentée : Bénéficie-t-il d'un suivi éducatif ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Par quel service ?	
Coordonnées :	
Bénéficie-t-il d'un suivi psychologique ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Fréquence :	
Par quel service ?	
Coordonnées :	
REPRESENTANT LEGAUX DE L'ELEVE	
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) :	
Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom/Prénom :	Nom/Prénom :
Adresse (si différente de celle du domicile de l'élève) :	Adresse (si différente de celle du domicile de l'élève) :
Né(e) le :/...../.....	Né(e) le :/...../.....
Téléphone fixe :/...../...../...../.....	Téléphone fixe :/...../...../...../.....
Téléphone portable :/...../...../...../.....	Téléphone portable :/...../...../...../.....
Profession :	Profession :
Etat matrimonial :	Etat matrimonial :
<input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> séparé	<input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> séparé
<input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> veuvage	<input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> veuvage
Autre représentant légal <i>(si les parents n'assurent pas la responsabilité légale de l'élève)</i>	
Qualité :	
Adresse :	
Téléphone fixe :/...../...../...../.....	
Téléphone portable :/...../...../...../.....	

ENFANT(S) VIVANT AVEC L'ELEVE CONCERNE			
Noms / Prénoms	Né(e) le	Scolarité	Lien de parenté avec l'enfant *
/...../.....		
/...../.....		
/...../.....		
LOGEMENT			
Nombre de pièces : Nombre d'occupants :			
ASSISTANTE DE SERVICE SOCIAL / DIRECTEUR D'ECOLE POUR LES ELEVES DE PRIMAIRE			
Nom : Prénom :			
Téléphone :/...../...../...../.....			
ELEMENTS RECUEILLIS PAR L'ASSISTANTE DE SERVICE SOCIAL			
Difficultés familiales rencontrées par l'élève : (<i>conflits familiaux, difficultés éducatives, famille recomposée, parent isolé, fratrie...</i>)			
Difficultés sociales : (<i>logement, chômage, conditions de vie précaires, isolement...</i>)			
Difficultés financières : (<i>minima sociaux, endettement...</i>)			
Difficultés dans l'environnement : (<i>problèmes de comportement, problèmes de bandes, difficultés dans le quartier, dans l'établissement scolaire, menaces...</i>)			
Motivation du jeune pour le projet d'internat ; évaluation de l'impact de la séparation :			

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