

|  |
| --- |
| ANNEE SCOLAIRE 2019-20  **DOSSIER DE DEMANDE D’ADMISSION**  **EN DISPOSITIF RELAIS**  **❑ en ATELIER RELAIS**  **❑ en CLASSE RELAIS**  **POUR LA SESSION N°\_\_\_\_** |

**1- COLLEGE D'ORIGINE DE L'ELEVE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2 - NOM DU CHEF D’ÉTABLISSEMENT : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3 - PIÈCES A FOURNIR POUR LA DEMANDE D'ADMISSION :**

- **les pages 1 à 10 de ce dossier** (si nécessaire, la convention de restauration se trouve pages 11 à 13) ;

- les **bulletins trimestriels** de l’élève et ses **relevés d'absences** ;

- s’il y a lieu, le procès-verbal du (des) conseil(s) de discipline ;

- s’il y a lieu, le compte rendu médical de l'élève sous pli cacheté.

**4 - ENGAGEMENT DU REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ÉLÈVE :**

Je soussigné-e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

responsable légal de l’enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

déclare avoir pris connaissance de la proposition faite par le chef d’établissement et demande l’admission de mon enfant à :

❑ l'atelier relais de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ou de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❑ la classe relais de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ou de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pour accord  date et signature de l’élève | Pour accord  date et signature du-de la responsable légal | Pour accord  date et signature du chef d’établissement |



|  |
| --- |
| RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS  fournis par le **chef d’établissement**  en collaboration avec l’équipe éducative |

**ÉTAT CIVIL DE L’ÉLÈVE**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexe : □ F □ M Nationalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Né-e le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ÉTAT CIVIL DES PARENTS OU DU REPRÉSENTANT LÉGAL**

**PĖre**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Né le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lieu de travail, commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : Domicile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Travail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Portable\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MÈre**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Née le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lieu de travail, commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : Domicile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Travail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Portable\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° de contrat d’assurance du représentant légal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**L’ÉLÈVE**

Classe d’origine de l’élève : **❑ 5ème ❑4ème ❑3ème**

L'élève a-t-il redoublé? □ Oui □ Non

**Si oui, quelle(s) classe(s)?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L'élève a-t-il déjà bénéficié d'un dispositif relais? □ Oui □ Non

**Si oui, quand?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES**  à remplir par l'**équipe enseignante de l'élève** |



**EN VUE D'UNE ADMISSION DANS :**

**❑ UN ATELIER RELAIS ❑ UNE CLASSE RELAIS**

**POUR LA SESSION N°…..**

***JOINDRE À CE FEUILLET***

***LE LIVRET PERSONNEL DE COMPÉTENCES DE L'ÉLÈVE***

***RENSEIGNÉ PAR L'ÉQUIPE ENSEIGNANTE***

Nom de l’élève :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe : ❑ 5ème ❑4ème ❑3ème

**Collège d’origine** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et prénom et matière enseignée :

Professeur-e principal-e : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tuteur-trice **: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

e-mail : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Matières appréciées par l'élève, centres d'intérêt :**
* **Difficultés rencontrées :**
* **Réponses apportées par le collège depuis le repérage de ces difficultés :**
* **Remarques sur l'attitude de l'élève en vie scolaire :**
* **Objectifs prioritaires de travail proposés par l’équipe pédagogique du collège** :

\*Compétences transversales :

-

-

-

\*Compétences de maîtrise de la langue :

-

-

-

\*Compétences de mathématiques :

-

-

-

\*Autre(s) compétence(s) :

-

-

-

* **Compétences sur lesquelles l’équipe du dispositif relais travaillera pendant la session :**
* **Éléments prévus au retour :**

****

|  |
| --- |
| **ENTRETIEN INDIVIDUEL AVEC L’ÉLÈVE**  à remplir par le-la **Psychologue de l’Education Nationale**  **Et à transmettre au Directeur du CIO du district du dispositif relais** |

**EN VUE D'UNE ADMISSION DANS :**

**❑ UN ATELIER RELAIS ❑ UNE CLASSE RELAIS**

**POUR LA SESSION N°……**

**Nom et prénom de l’élève :** …………………………………………

**Né(e) le : ……………………………… Classe : ……………………….**

**Nom du-de la Psychologue de l’Education Nationale:** ………………………………………….

Adresse administrative du-de la Psychologue de l’Education Nationale :

Est-ce le premier compte rendu?□ Oui □ Non

**I - VÉCU DE LA SCOLARITÉ ANTÉRIEURE**

(Obstacles rencontrés, comment ont-ils pu être surmontés, domaines de réussite, attentes vis-à-vis de l’école...)

**II - RELATIONS AU SEIN DE LA FAMILLE**

(Difficultés rencontrées, aides reçues à l’intérieur ou à l’extérieur du cercle familial, positionnement dans la fratrie)

**III - LOISIRS**

**IV - COMPORTEMENT DE L’ÉLÈVE** (au cours de l’entretien)

**V - ÉVALUATION DES CAPACITÉS D’ADAPTATION GÉNERALE**

1. Quels sont les points forts de l'élève susceptibles de faciliter son intégration?
2. Quelles difficultés prévoyez-vous?

**VI - CONCLUSION**

Date :

Signature :

****

|  |
| --- |
| **ÉVALUATION SOCIALE DE L’ÉLÈVE**  A remplir par l'**assistant-e social-e**  à transmettre à l’assistant-e social-e référente à la commission locale et à la conseillère technique départementale |

**EN VUE D'UNE ADMISSION DANS :**

**❑ UN ATELIER RELAIS ❑ UNE CLASSE RELAIS**

**POUR LA SESSION N°…..**

**Nom et prénom de l’élève :** ………………………………………..

**Né-e le : ……………………………… Classe : ……………………….**

**Nom de l'assistant-e social-e :** ………………………………………………

- collège d'origine de l'élève : …………………………………………………………

ou

-réseau : ……………………………………………………………………………………

1°) Quelle est l’attitude de l’enfant à l’égard d’une admission en classe ou en atelier relais?

2°) Suivi éducatif, psychologique, social (préciser les coordonnées) :

❑ CMP/CMPP

❑ Mesure pénale/PJJ

❑ ASE

❑ EDS

❑ IP/Signalement

❑ Autre service mandaté

3°) Contexte familial (décrire brièvement les conditions de vie sociale et familiale de l'adolescent-e, ses relations avec ses parents, sa place au sein de la fratrie, situation d’handicap au sein de la famille, décès …) :

4°) Quels problèmes l’enfant rencontre-t-il au collège? Comment y réagit-il?

5°) Attitude de la famille face aux difficultés de l’enfant et à l'admission en dispositif relais :

6°) Un dossier d’orientation spécialisée (MDPH) a-t-il été constitué? Si oui, quelles suites ont été données ?

Avis de l’assistant-e social-e :

Date :

Signature :

**La famille a été informée de la transmission de cet écrit à l’attention de la commission d’admission**

|  |
| --- |
| **FICHE D'AUTO-ÉVALUATION**  à faire remplir par l'**élève** |



**EN VUE D'UNE ADMISSION DANS :**

**🖵 UN ATELIER RELAIS 🖵 UNE CLASSE RELAIS**

**POUR LA SESSION N°…..**

Nom de l’élève : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_ Collège : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Toujours** | **Souvent** | **Rarement** | **Jamais** |
|  | Je viens régulièrement au collège |  |  |  |  |
| J’arrive à l’heure |  |  |  |  |
| Je me déplace calmement dans les locaux |  |  |  |  |
| Je respecte le règlement du collège |  |  |  |  |
| J’aime venir au collège |  |  |  |  |
| Je me sens bien au collège |  |  |  |  |
| EN CLASSE | Mon attitude face au travail |  |  |  |  |
| Je viens avec mon matériel |  |  |  |  |
| Je suis attentif |  |  |  |  |
| Je participe positivement au cours |  |  |  |  |
| Je commence mon travail dès la consigne donnée |  |  |  |  |
| Je demande quand je ne comprends pas |  |  |  |  |
| Je présente mon travail avec soin |  |  |  |  |
| J’écris les devoirs sur mon cahier de textes |  |  |  |  |
| Mon attitude au sein du groupe |  |  |  |  |
| Je respecte le professeur |  |  |  |  |
| Je respecte les autres élèves |  |  |  |  |
| Je laisse parler les autres |  |  |  |  |
| Je lève la main avant d’intervenir |  |  |  |  |
| À la maison | Je consulte tous les jours mon cahier de textes |  |  |  |  |
| Je fais mes devoirs |  |  |  |  |
| Je m’avance dans mon travail |  |  |  |  |
| J’apprends mes leçons |  |  |  |  |
| Je parle de ma journée avec ma famille |  |  |  |  |
| Je demande de l’aide quand je ne comprends pas |  |  |  |  |
| Je range mes classeurs |  |  |  |  |
| Je prépare mon cartable pour le lendemain |  |  |  |  |
| Ce que j’attends du dispositif relais : | | | | | |

### dsden_94_vert

|  |
| --- |
| **FICHE DE DEMANDE D'ADMISSION EN ATELIER RELAIS** |

**EN VUE D'UNE ADMISSION en ATELIER RELAIS SESSION N°\_\_\_\_**

**choix 1 :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**choix 2 :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date de la commission locale :**

**Nom et prénom de l’élève : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**Établissement d'origine : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

L’élève adhère-t-il au projet ? □ Oui □ Non

□ **FAVORABLE** □ **DEFAVORABLE**

**MOTIF :**

**Avis de la commission locale**

*Date et signature dude-la principal-e du collège responsable de l’atelier relais*

**Décision de l’IA-DASEN**

□ **ADMIS-E** □ **REFUSE-E**

**MOTIF :**

*Date et signature*



|  |
| --- |
| **FICHE DE DEMANDE D'ADMISSION EN CLASSE RELAIS** |

**EN VUE D'UNE ADMISSION en CLASSE RELAIS SESSION N°\_\_\_\_**

**choix 1 :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**choix 2 :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date de la commission locale :**

**Nom et prénom de l’élève : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**Établissement d'origine : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

L’élève adhère-t-il au projet ? □ Oui □ Non

□ **FAVORABLE** □ **DEFAVORABLE**

**MOTIF :**

**Avis de la commission locale**

*Date et signature du-de la principal-e du collège responsable de la classe relais*

**Décision de l’IA-DASEN**

□ **ADMIS-E** □ **REFUSE-E**

**MOTIF :**

*Date et signature*



|  |
| --- |
| **CONVENTION D’HÉBERGEMENT DES ÉLĖVES**  **DES CLASSES RELAIS / ATELIERS RELAIS**  **AU SERVICE RESTAURATION DES ÉTABLISSEMENTS D’ACCUEIL** |

**Entre** :

Le collège d’hébergement (nom et ville) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

représenté par \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, principal-e,

**et**

le collège d’origine (nom et ville) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

représenté par \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, principal-e.

**PRÉAMBULE :**

Le collège \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ est support du dispositif de classe/atelier relais pour le district. Dans ce cadre, il accueille pour une durée déterminée les collégiens des établissements du district après avis d’une commission chargée d’étudier les dossiers des élèves relevant de ce dispositif et avec l’accord de leurs parents.

Le service restauration pour les usagers du collège \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ est défini dans le cadre de la gestion autonome du service de restauration.

La présente convention a pour objet de définir les conditions d’accès des élèves de la classe relais/de l’atelier relais à ce service de restauration.

**ARTICLE 1 : ACCUEIL AU SERVICE RESTAURATION**

Pendant la durée de leur fréquentation de la classe relais, les élèves de la classe relais/de l’atelier relais restent inscrits dans leur collège d’origine.

La qualité de demi-pensionnaire pendant cette période relève de la décision du représentant légal de l’enfant ; celui-ci devra transmettre au principal du collège d’origine, au moyen de la fiche figurant en annexe à la présente convention, sa demande d’accueil de son enfant au service de restauration du collège \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pendant la durée de sa prise en charge par le dispositif relais.

L’élève accueilli au service de restauration sera tenu de se conformer au règlement intérieur de la demi-pension du collège. En cas de sanction conduisant à l’interdiction temporaire d’accès à ce service, le collège en informera le collège d’origine.

Dans le cadre d’une demande de fréquentation de ce service, l’établissement d’accueil mettra tout en œuvre pour faciliter l’accès des élèves de la classe relais/de l’atelier relais à la restauration (par la mise à jour des listes de présence, par l’émission de badges d’accès…).

**ARTICLE 2 : MODALITÉS FINANCIÈRES**

La constatation des droits scolaires des élèves de la classe relais/de l’atelier relais reste du domaine de l’établissement d’origine. Celui-ci, à l’issue de la constatation, procède au recouvrement desdits droits auprès du représentant légal afin de les reverser à l’établissement d’accueil.

Le prix du repas est le tarif en vigueur dans l’établissement d’accueil. Toutefois si ce tarif est supérieur à celui pratiqué par l’établissement d’origine, le chef d’établissement d’origine a autorité pour régler l’excédent par prélèvement sur fonds sociaux.

A la fin de chaque trimestre, l’établissement d’accueil adresse au collège d’origine une facture détaillée des repas consommés par chaque élève de la classe relais/de l’atelier relais pendant le trimestre.

*Le collège d’origine s’engage à honorer le facture à l’établissement d’accueil.*

**ARTICLE 3 : DURÉE DE LA CONVENTION**

La présente convention est conclue pour l’année scolaire 2019/20. Elle peut être dénoncée par l’une ou l’autre des parties moyennant un préavis d’un mois.

**ARTICLE 4 : LITIGES**

Les signataires conviennent de tenter de régler à l’amiable les difficultés ayant pour origine l’exécution de la présente convention.

Dans le cas où une contestation ou un différend n’aurait pu être réglé à l’amiable, le tribunal administratif sera seul compétent pour régler le litige.

Fait à Fait à

le le

Le -la principal-e du collège d’origine Le -la principal-e du collège d’accueil



# DEMANDE DE FRÉQUENTATION DU SERVICE DE RESTAURATION

**DU COLLÈGE ………………………….**

**POUR UN ÉLÈVE EXTERNE DANS L’ÉTABLISSEMENT D’ORIGINE**

Je soussigné-e, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Représentant-e légal-e de

- Nom et Prénom de l’élève : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

demande que mon enfant fréquente le service de restauration du collège \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pendant sa période d’intégration au dispositif de la classe relais du collège.

En conséquence, je m’engage à régler à l’établissement d’origine de mon enfant (***NOM DU COLLÈGE*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) le montant à devoir au titre des repas consommés au tarif habituellement pratiqué par ce collège.

**NB :** En cas de difficultés financières, vous avez la possibilité de solliciter, sous condition de

ressources, une aide auprès de l’établissement d’origine de votre enfant.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du-de la représentant-e légal

Signature du principal Signature du principal

du collège d’origine du collège d’accueil

**Destinataires de la présente fiche :**

-fiche originale au service intendance du collège d’origine pour constatation des droits.

-photocopie de la fiche au dossier de l’élève dans son collège d’origine

-photocopie de la fiche pour le coordinateur de la classe relais

-photocopie de la fiche au service intendance du collège \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pour facturation des repas consommés.



**DEMANDE DE FRÉQUENTATION DU SERVICE DE RESTAURATION**

# DU COLLÈGE ……………………….

**POUR UN ÉLÈVE DEMI-PENSIONNAIRE DANS l’ÉTABLISSEMENT**

**D’ORIGINE**

Je soussigné-e, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Représentant-e légal-e de

- NOM et Prénom de l’élève : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

demande que mon enfant fréquente le service de restauration du collège \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pendant sa période d’intégration au dispositif de la classe relais/ de l’atelier relais du collège.

En conséquence, je donne mon accord à l’établissement d’origine de mon enfant (***NOM DU COLLÈGE*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) pour régler par prélèvement sur les droits constatés (facture de la demi-pension, bourse et aide à la demi-pension) le montant à devoir au titre des repas consommés au tarif habituellement pratiqué dans ce collège.

**NB :** En cas de difficultés financières, vous avez la possibilité de solliciter, sous condition de

ressources, une aide auprès de l’établissement d’origine de votre enfant.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du- de la représentant-e légal

Signature du principal Signature du principal

du collège d’origine du collège d’accueil

**Destinataires de la présente fiche :**

-fiche originale au service intendance du collège d’origine pour constatation des droits.

-photocopie de la fiche au dossier de l’élève dans son collège d’origine

-photocopie de la fiche pour le coordinateur de la classe relais

-photocopie de la fiche au service intendance du collège \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pour

facturation des repas consommés