

INTERNAT DE LA REUSSITE DOSSIER DE CANDIDATURE POUR UNE DEMANDE D'ADMISSION A GUSTAVE COURBET PIERREFITTE (93) INTERCOMMUNAL BAGNOLET MONTREUIL (93) RENTREE 2018

ETABLISSEMENTS SOLLICITES			
Vœux 1			
Vœux 2			
NIVEAU DE CLASSE SOLLICITE (COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE)			
	□ 6 ^E □ 5 ^E □ 4 ^E □ 3 ^E		
	IDENTITE DE L'ELEVE		
RNIE :	Prénom :		
Boursier : □ OUI □ NON			
Etablissement ou école fréquenté(e) en 2017-2018 : Nom : Ville :			
En cas de dem	énagement à venir, future adresse (avec justificatif du lieu et de la date d'emménagement) :		
DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER			
□ copi □ une □ justif	e du livret scolaire ou des bulletins trimestriels de l'année en cours e du livret scolaire ou des bulletins trimestriels de l'année 2016/2017 ettre de motivation de l'élève pour l'internat icatif de bourse (uniquement pour les élèves actuellement au collège) icatif de domicile en cas de déménagement à venir		

^{*} cocher la ou les cases correspondantes

REPRESENTANT(S) LEGAL(AUX)			
Je soussigné(e)			
sollicite l'admission de mon enfant			
à l'internat de la réussite, pour qu'il bénéficie d'un environnement propice à sa réussite scolaire.			
☐ J'atteste avoir pris connaissance des modalités d'admission et m'être renseigné(e) sur les règles de vie collective en internat.			
Date :// signature du responsable légal de l'élève :			
RESERVE A L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE			
L'élève est-il déjà en internat de la réussite ?	□ oui*	□ non*	
Si oui lequel ?			
L'élève est-il boursier ? (Uniquement pour les élèves actuellement au collège)	□ oui*	□ non*	
L'établissement (ou l'école) est-il (elle) en zone d'éducation prioritaire ?	□ oui*	□ non*	
* cocher la ou les cases correspondantes			
AVIS MOTIVE DU PROFESSEUR DES ECOLES / PROFESSEUR PR sur le profil, le projet, l'autonomie et l'intérêt de l'internat pour l'élève (un rapport plus			
Nom:			
Date:// Signature:			
AVIS DE L'ASSISTANT DU SERVICE SOCIAL SCOLAIRE (uniquement pour les élèves actuellement au collège)			
□ FAVORABLE □ RES	SERVE		
La fiche de renseignements sociaux est à adresser par l'Assistant du service social scolaire ou par le directeur d'école (pour les élèves de primaire) à la Conseillère technique du service social scolaire de la direction des services départementaux de l'éducation nationale de Seine-Saint-Denis.			
Nom :			
Date:/Signature:			
OBLIGATOIRE : AVIS MOTIVE DU DIRECTEUR DE L'ECOLE OU DU CHEF D'ETABLISSEMENT			
Nom:Prénom:			
Date :/ Cachet et Signature :			
RESERVE A L'ADMINISTRATION (DSDEN du département d'origine de scolarisation)			
] oui	□ non	

site de politique de la ville