##  Nom de l’élève :

## VI. DEMANDE D’ADMISSION - EVALUATION SOCIALE

##   CLASSE OU ATELIER RELAIS

##   NOUVELLES CHANCES

##

*à renseigner par l’assistante sociale de l’établissement scolaire et à transmettre au service social* *ce.93social@ac-creteil.fr*

**Nom et prénom de l’élève** :

Né*·*e le à

Adresse :

Etablissement :

Classe :

**Prise(s) en charge extérieure(s)**

Suivi psychologique :  oui  non

Nom du service  et référent :

Suivi éducatif:  oui  non

Type de prise en charge (évaluation, AED, AEMO, placement…) :

Nom du service  et éducateur référent :

**Représentants légaux**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parent 1** | **Parent 2** | **Autre représentant légal** |
| NOM :Prénom :Date de naissance :Situation matrimoniale :Adresse :Activité professionnelle : | NOM :Prénom :Date de naissance :Situation matrimoniale :Adresse :Activité professionnelle : | NOM :Prénom :Date de naissance :Situation matrimoniale :Adresse :Activité professionnelle : |
| Détenteur / détentrice de l’autorité parentale : Parent 1  Parent 2  Autre (préciser) : |
| L’élève est domicilié chez :  ses deux parents  parent 1  parent 2  foyer  famille d’accueil  autreLe cas échéant nom et adresse de la personne ou du service ayant la responsabilité légale :……………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Composition du foyer : fratrie et autres (famille recomposée ou élargie : oncle, tante, grands-parents…)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom****prénom** | **Âge** | **Scolarité****ou profession** | **Lien de parenté/****Remarque particulière** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**AVIS ET EVALUATION SOCIALE**

**Nom-prénom de l’assistant.e social.e scolaire**:

**Coordonnées téléphoniques et mail :**

**AVIS : Favorable - Réservé - Défavorable**

**EXPOSÉ DE LA SITUATION**

*Les éléments suivants sont nécessaires à la Conseillère Technique de service social, membre de la commission, pour éclairer la situation globale.*

* **Contexte familial**
* **Origines des difficultés du jeune**
* **Pertinence d’une admission en dispositif Nouvelles chances**
* **Positionnement du jeune et de sa famille quant à cette proposition.**