|  |  |
| --- | --- |
| **Division des Elèves**  65, avenue de la Forêt Noire  67083 Strasbourg cedex  Tél. : 03.88.45.92.50  Mél : [pole.college67@ac-strasbourg.fr](mailto:pole.college67@ac-strasbourg.fr) | ANNEE SCOLAIRE : |
|  |

**Dossier de demande d’admission en DISPOSITIF RELAIS**

Classe relais  Atelier relais  Internat tremplin

Nom et prénom de l’élève :

Date de la demande : Date d'enregistrement :

*Les dispositifs relais (classe, internat et atelier) s’adressent en priorité à des élèves de* ***moins de 16 ans.***

***ATTENTION :*** *l'internat tremplin accueille* ***EXCLUSIVEMENT*** *des garçons scolarisés dans le Bas-Rhin et dans le Haut-Rhin.*

*Tout élève admis dans un dispositif relais demeure sous statut scolaire et inscrit dans son établissement scolaire*

*Les ateliers, internat et classes relais proposent une modalité temporaire de scolarisation adaptée aux besoins particuliers du jeune (10 à 11 semaines pour les ateliers et classes ; 1 semestre pour l'internat tremplin).*

*L’accord de l’élève et de sa famille est impératif.*

*Le dispositif relais vise le double objectif de resocialisation et de rescolarisation pour des jeunes entrés dans un processus de rejet de l’institution scolaire.*

*N’hésitez pas à joindre sur papier libre toute information jugée utile ainsi que les rapports complémentaires des services sociaux, d’orientation ou de médecine scolaires, de services éducatifs hors EN.*

*Vous êtes invité à consulter la* ***note technique G10*** *pour toute question relative à ces dispositifs relais dans le BAS-RHIN et à l’Internat tremplin*

Ce dossier est à renseigner par les personnels de l’établissement scolaire d’origine de l’élève concerné ou, si le jeune est déscolarisé, le responsable des services éducatifs de la Protection Judiciaire de la Jeunesse ou des collectivités locales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Détail des fiches annexes* | *Personne chargée de collecter les informations* |
| 1. | Bilan scolaire et éducatif de l’élève | Chef de l’établissement d’origine,  Conseiller Principal d’Éducation (CPE) |
| 2. | Avis social (doit être transmis sous pli fermé) | Assistant de Service Social Scolaire |
| 3. | Avis des services d’orientation (peut être transmis sous pli fermé) | Psychologue de l'Éducation Nationale |
| 4. | Avis médical (doit être transmis sous pli fermé) | Médecin, Infirmier Scolaire |
| 5. | Remarques et engagement des parents et de l’élève | Chef de l’établissement d’origine |

**JOINDRE LE PLUS RECENT PROGAMME PERSONNALISE DE REUSSITE EDUCATIVE (PPRE)**

|  |  |
| --- | --- |
| Demande à envoyer à la : | |
| **Direction des services départementaux de l’éducation nationale**  **du Bas-Rhin**  ***Division des Élèves (DIVEL)***  65, avenue de la Forêt Noire  67083 STRASBOURG Cedex  **Tél. :** 03.88.45.92.50  **E-Mail**: pole.college67@ac-strasbourg.fr | |
| **Tous documents complémentaires pouvant être utiles** pour éclairer la situation doivent être joints : | |
| * *Bulletins scolaires, évaluations scolaires, LSU* * *Fiche(s) d’incident(s) en milieu scolaire* * *Fiche de suivi* * *Copie du dossier « absentéisme » (et non de simples relevés d’absences sous SIECLE)* * *Descriptif des mesures d’accompagnement et d’aide déjà conduites et leurs conclusions* | * *Rapport d’un conseil de discipline* * *Rapports annexés détaillés* * *Autres* |

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS EXAMINÉ ET SERA RETOURNÉ POUR COMPLÉMENT D’INFORMATION**

**ELEVE**

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Sexe :  M  F Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

**RESPONSABLE LEGAL 1**

NOM : Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

**RESPONSABLE LEGAL 2**

NOM : Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

**AUTRE**

NOM : Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

**Établissement scolaire**

NOM : Ville :

Adresse :

Adresse mail :

Classe fréquentée : LV1 : LV2 :

Projet personnalisé de scolarisation  OUI NON

**Nom du tuteur qui assurera le suivi du dossier au sein du collège (OBLIGATOIRE)**

*(Enseignant uniquement)*

NOM : Prénom :

Discipline :

Téléphone : Adresse mail :

**Initiateur de la demande :**

Établissement actuel

Autre :

**Mesures éducatives :  OUI  NON**

Service :

Nom du référent :

Téléphone : Adresse mail :

**PARCOURS SCOLAIRE**

***Historique synthétique du parcours scolaire***

*Le dispositif relais vise le double objectif de resocialisation et de rescolarisation pour des jeunes entrés dans un processus de rejet de l'institution scolaire.*

*Préciser, si nécessaire, le parcours scolaire effectué au niveau du premier degré.*

*Prise en charge par le RASED*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année Solaire** | **Classe** | **Établissement scolaire**  (Indiquer le n° de tél.) | **Exclusion**  Conseil de discipline |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**BILAN SCOLAIRE - ACQUISITIONS ET PERFORMANCES**

**JOINDRE LE PPRE**

*Afin de dresser le bilan scolaire, joindre les documents suivants :*

* *Bulletins scolaires,*
* *Évaluations scolaires (à l’entrée en 6ème par exemple),*
* *Autres pièces jugées utiles.*

*Indiquer les compétences de bases acquises et non acquises.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom du correspondant représentant l’équipe éducative :*  *Tél. : …………………… Plage horaire où il est possible de le joindre :*  *Mail :* | |
| **Difficultés**  **Niveau estimé** | **Points d’appui**  **Niveau estimé** |
| Compétences langagières, s’exprimer à l’oral, lire, écrire | |
|  |  |
| Compétences mathématiques | |
|  |  |
| Compétences transversales (méthodologie, autonomie, socialisation) | |
|  |  |
| **Afin d’entretenir le lien avec le collège dans le cadre d’une alternance, quels sont les enseignements que l’élève peut poursuivre dans votre établissement ?**  **-**  **-**  **-** | |

**Socialisation scolaire**

*La commission attend des éléments permettant d’évaluer au mieux la situation actuelle du jeune ainsi que des avis sur la pertinence de l’admission de l’élève dans le dispositif relais.*

*Quel est le comportement du jeune en classe ?*

*Quelles sont ses relations avec ses professeurs, les autres élèves ?*

|  |
| --- |
| Fréquentation scolaire :  Oui  Non  Durée, précisions :  Nbre de semaines de déscolarisation : |
| Retards :  Rares :  Fréquents :  Permanents : |
| Absentéisme : (depuis le début de l’année scolaire)  De 0 à 30 ½ j  De 30 à 60 ½ j  Plus de 60 ½ j  Signalement à la DSDEN le…………………………. |
| Violence orale :  Ponctuelle  Répétée  Permanente  Violence physique :  Non  Oui :  Épisodique  Permanente |
| Apathie, passivité scolaire et comportementale :  Souvent (préciser la période dans la journée) :    Toujours : |
| Comportement : perturbateur, agité, provocateur, renfermement :  Vis à vis de la classe  Vis à vis des enseignants  Vis à vis des deux |
| Incidents :  Vols   Dégradations  Bagarres  Cyberviolence  Harcèlement  Autres (à préciser) :    Signalement "faits établissement" :  OUI  NON |
| Mesures disciplinaires dans la scolarité :  Exclusions temporaires :  Mesures alternatives :  Conseil de Discipline :  Exclusions définitives : |

**Mesures d’accompagnement mises en œuvre ANTERIEUREMENT dans l’établissement**

*Précisez les mesures qui ont déjà été proposées et expliquez quelles ont été les raisons de leur échec.*

*La commission technique admet, dans la mesure du possible, dans le dispositif le plus proche du domicile de l’élève.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mesure** | **Dates** | **Référent (fonction)** | **Modalités & évaluation** |
| **Commission de suivi** |  |  |  |
| **PPRE** |  |  |  |
| **Aide personnalisée** |  |  |  |
| **Accompagnement éducatif** |  |  |  |
| **Tutorat** |  |  |  |
| **Parcours de formation individualisé (PFI)** |  |  |  |
| **Dispositif relais**  ***(préciser)*** |  |  |  |
| **Actions spécifiques**  ***(préciser) :*** |  |  |  |
| **Actions complémentaires (avec partenaires)** |  |  |  |
| **Mesures mises en place à l’école primaire** | | | |

**En quoi considérez-vous que l’admission en dispositif relais est à ce jour un moyen complémentaire et nécessaire ? Proposez 3 objectifs qui vous semblent prioritaires.**

*N’hésitez pas à transmettre sur papier libre toute information que vous jugerez utile.*

*Pour tout complément d’information vous pouvez vous connecter sur le site Internet de l’Inspection Académique du Bas-Rhin à l’adresse suivante, dans la zone à accès restreint aux établissements :* [*http://www.ia67.ac-strasbourg.fr*](http://www.ia67.ac-strasbourg.fr)

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectif 1** |  |
| **Objectif 2** |  |
| **Objectif 3** |  |

|  |
| --- |
| ***Synthèse du professeur principal :*** |
| Attitude de l’élève face aux apprentissages et domaines disciplinaires les plus investis : |
|  |
| Centres d’intérêts, comportement en groupe, rapport à l’adulte : |
|  |
| En quoi l’admission dans le dispositif demandé pourra-t-elle aider l’élève ? |
|  |
| Éléments à porter à la connaissance de la commission : |
|  |

NOM, Prénom de l'enseignant :   
*Cachet de l’établissement :*

|  |
| --- |
| ***Synthèse du professeur d'EPS :*** |
| Attitude de l’élève face aux apprentissages, à l’effort physique et au travail en groupe : |
|  |
| En quoi l’admission dans l’internat relais pourra-t-elle aider l’élève ? |
|  |
| Éléments à porter à la connaissance de la commission : |
|  |

NOM, Prénom de l'enseignant :   
*Cachet de l’établissement :*

**ATTENTES ET MOTIVATION DE L’ÉLÈVE ET DE SA FAMILLE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATTENTES et MOTIVATION DE L'ELEVE** (à compléter par l’élève) **:** | | |
|  | | |
| Centres d’intérêt et loisirs en dehors de l’école | | |
|  | | |
| Uniquement pour les candidats à l’internat tremplin | OUI | NON |
| Désirez-vous fréquenter l’Internat tremplin de Schirmeck ? |  |  |
| *Pour quelles raisons ?* | | |
| Avez-vous déjà déposé une demande dans un internat scolaire public ? |  |  |
| Avez-vous déjà vécu des expériences de vie en collectivité ? |  |  |
| *Si oui, lesquelles (internat, centres de vacances, etc.)* | | |
| **ATTENTES et MOTIVATION DES PARENTS ou RESPONSABLES LEGAUX :** | | |
| *(Cadre à remplir impérativement, avec la possibilité de joindre une lettre de motivation sur papier libre et des pièces annexes)*  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| *(Pour les demandes d’admission à l’internat tremplin)* En quoi l’admission dans l’internat tremplin pourra-t-elle aider votre enfant ? | | |
|  | | |
| Éléments à porter à la connaissance de la commission : | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |

|  |
| --- |
| **Engagement de l’élève et de ses responsables légaux :** |
| Nous, parents ou responsables légaux, soussignés, déclarons avoir pris connaissance de la proposition faite par le chef d’établissement et demandons l’admission en dispositif relais de notre enfant. |

|  |  |
| --- | --- |
| A ………………………………, le………………………  *Signature des parents ou du responsable légal* : | A ………………………………, le………………………  *Signature de l’élève :* |
|  | A ………………………………, le………………………  *Cachet de l’établissement,*  *Signature du chef d’établissement :* |

*Les éléments d’appréciation développés par le chef de l’établissement d’origine sont très importants.*

*Il serait très utile pour le travail de la commission de savoir de quelle manière la famille et l’élève perçoivent cette demande d’admission.*

*Après l’entretien mené avec l’élève, précisez l’appréciation qu’il porte sur sa scolarité.*

*Quelle est son attitude à l’égard de son éventuelle admission ?*

*Vous pouvez indiquer toutes les remarques complémentaires que vous estimez utiles à la compréhension du dossier.*

***Prière de renvoyer le dossier au moins 5 jours ouvrables avant la date de la commission.***

*Quelques jours après la commission, la Direction des services académiques vous informe de la décision par courrier.*

|  |
| --- |
| **Synthèse des éléments d’information motivant la demande** |
|  |

|  |
| --- |
| **Autres éléments utiles (Attente de la prise en charge par le dispositif relais)** |
|  |

NOM, Prénom du chef d'établissement :   
*Cachet de l’établissement :*

*Possibilité d'adresser au service de la DIVEL de la DSDEN du Bas-Rhin, sous pli cacheté, des éléments d'information confidentiels*

*Il est important de connaître l’histoire et le vécu scolaires de l’élève, sa personnalité, son comportement, sa motivation, ses centres d’intérêt et activités extra-scolaires.*

*N’hésitez pas à donner toutes les informations que vous estimerez utiles.*

Nom du Psychologue de l'Éducation Nationale :

Adresse administrative :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Courriel : ………………………………………………………

**ELEVE**

NOM : Prénom :

Date de naissance : …………………………………………… Classe :

**Analyse du Psychologue de l’éducation nationale**

*Préciser les éventuelles contre-indications médicales à l’exercice de certaines activités, à certaines formations, à certains métiers.*

|  |
| --- |
| Rapport de l ‘élève à l’école et aux apprentissages : |
|  |
| Centres d’intérêts et activités extra-scolaires : |
|  |
| Projet d’orientation de l’élève (dans son évolution), stages éventuellement effectués : |
|  |
| Adhésion et attentes de l’élève par rapport au dispositif-relais demandé : |

|  |
| --- |
| Bénéfice attendu pour l’élève dans le dispositif-relais préconisé : |

|  |
| --- |
| Autres éléments d’information utiles (parcours scolaire antérieur, personnalité, comportement, position des parents par rapport au dispositif-relais…) |

Date et signature :..............................................

Nom de l’assistant de service social scolaire :

Adresse administrative :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

**ELEVE**

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Sexe :  M  F Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

**Fratrie ou autres enfants vivant au domicile** (situer l’enfant concerné à sa place) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom, prénom** | **Date de naissance** | **Scolarité**  **activité professionnelle** | **Lien de parenté avec l’élève**  **(frère, demi-frère, cousin…)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Autres adultes vivant avec le jeune**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom, prénom** | **Date de naissance** | **Profession** | **Lien de parenté avec l’élève**  **(beau-père…)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

#### **Enfant placé : OUI NON**

*Si oui :*  **en famille d’accueil  en foyer éducatif  en établissement spécialisé**

Coordonnées de la famille d’accueil, du foyer ou de l’établissement spécialisé :

Éléments d’information du foyer ou de l’établissement spécialisé :

|  |
| --- |
| **Situation familiale (histoire, problématique)** |
|  |

**Comportement à la maison :**

|  |
| --- |
| **Référent éducatif intervenant auprès de l’enfant (**Nom, service, autres informations utiles). |
| **Le jeune est-il suivi ?**  OUI  NON  Type de suivi :  **administratif :**  AED  AA  **judiciaire :**  AEMO  MJIE  PJJ  **Par un service éducatif ?**  Nom du service :  Référent :  Adresse :  Tél. / e-mail :  **Par un autre service social ? Si oui, indiquez :**  Nom du service :  Référent :  Adresse :  Tél. / e-mail :  **Par un autre service ?**  Nom du service :  Référent :  Adresse :  Tél. / e-mail : |

|  |
| --- |
| **Signalement dans l’année** |
| Un signalement enfance en danger a-t-il été transmis ?  Parquet  Cellule de recueil des informations préoccupantes Date :  Une demande d’AED a-t-elle été formulée ? 🞎 OUI 🞎 NON Date :    Autres éléments : |
|  |
| **Conclusion de l’Assistant de Service Social Scolaire** |
|  |

Date et signature :

Pour toute admission à l’internat tremplin de Schirmeck, une visite médicale en présence de la famille est obligatoire

Nom du médecin ou de l'infirmier(e) scolaire :

Adresse administrative :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

**ELEVE**

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Sexe :  M  F Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

|  |
| --- |
| **Problématique de santé :**  *Pathologie (s), PAI, PPS... :* |
|  |
| **Problématique de santé :**  *Pathologie (s), PAI, PPS... :* |
|  |
| **Éléments importants à renseigner (OBLIGATOIRE pour un demande en internat tremplin):** |
| Prise(s) de médicaments :      Troubles de l’alimentation :  Troubles du sommeil  Énurésie éventuelle  Tabagisme, autre(s) addiction(s) : |
| **Prises en charge :**  *Prise(s) en charge(s) et suivi(s) extérieur(s) (CMP, CMPP, CAMPA, autre structure psy...)* |
| Nom et adresse de la structure :      Référent éventuel :    Rééducations éventuelles (orthophonique, psychomotrice ou autre) : |

|  |
| --- |
| **Contre-indications éventuelles à certains stages ou formations professionnelles :** |
|  |
| **En quoi l’admission dans l’internat relais va-t-elle aider l’élève ?** |
|  |
| **Éléments à porter à la connaissance de la commission :** |
|  |

|  |
| --- |
| **Avis médical** |
|  |

|  |
| --- |
| **Contre-indications médicales** |
|  |

**Si l’élève bénéficie d’un PAI (Projet d’Accueil Individualisé), le dispositif devra en recevoir copie.**

Date et signature :

|  |
| --- |
| Toute admission en dispositif relais implique un contrat de suivi par lequel le collège qui accueillera l’élève, à sa sortie, s’engage à réunir les conditions pédagogiques et éducatives adaptées, afin de favoriser **la réussite de sa réintégration.**  **Un enseignant du collège**, **volontaire** pour être **référent** de l’élève, suivra son évolution et sa progression **tout au long de l’année**, en lien avec l’équipe du dispositif relais et l’équipe éducative du collège.  **Les modalités du suivi pédagogique et éducatif seront définies, dès la confirmation de l’admission.**  **Enseignant référent :**  NOM : Prénom :  Discipline :  Téléphone : Mobile :  Adresse mail :  **ELEVE**  NOM : Prénom :  Classe :  **Pour accord : Pour accord :**  **Date et signature Date et signature**  **Enseignant référent, chef d’établissement,** |

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à la DSDEN**  Pour accord : Pour accord :  Date et signature Date et signature  **dispositif relais : le directeur académique :**    Ce contrat est à compléter et à joindre au dossier d’admission en 3 exemplaires à destination de :   * l’établissement dans lequel l’élève sera réintégré (établissement d’origine ou autre) * l’équipe de dispositif relais * la direction des services de l’Éducation Nationale du Bas-Rhin service DIVEL |

**Informations aux familles**

**Pièces complémentaires à fournir**

*Tout dossier incomplet ne sera pas instruit*

* ***Une photo d’identité***
* ***Copie certifiée conforme à l’original du livret de famille ou du passeport ou de la carte nationale d’identité ou du titre de séjour –*** *document établi au nom de l’élève*

*Le cas échéant****, si les parents vivent séparés ou dans les situations particulières :***

* *Jugement fixant le lieu de résidence de l’enfant chez l’un des deux parents****,***

*ou* ***si la garde est alternée :***

* *lettre manuscrite du parent attestant qu’il accepte que l’enfant réside chez l’autre parent pour la durée de l’année scolaire accompagnée d’une copie de la carte d’identité.*

*ou s****i un parent a été déchu de son autorité parentale :***

* *Décision du jugement.*

|  |
| --- |
| **Collège Haute Bruche à Schirmeck**  18 rue des Grives – BP 26  67131 SCHIRMECK Cedex  Tél. : 03.88.97.04.69  Fax : 03.88.97 27.83  E-Mail: ce.0670068k@ac-strasbourg.fr |

***Aspects financiers :***

* ***Le coût de l’internat***

Le tarif, révisé chaque année, s’élevait à 642.60 € au 1er janvier 2023.

Ce tarif comprend :

* l’hébergement (location de la chambre et des parties communes, participation aux frais de fonctionnement)
* la restauration (petit déjeuner, repas de midi et du soir)
* ***Aides financières***
* ***Bourses et prime à l’internat en collège***

si votre enfant boursier il bénéficiera, en plus, d'une prime annuelle à l'internat selon votre échelon de bourse de collège, versée en trois fois :

* échelon 1 : 327 euros,
* échelon 2 : 396 euros,
* échelon 3 : 465 euros
* ***Fonds Social***

En cas de difficultés pour assumer les dépenses de scolarité, de vie scolaire ou de cantine, vous pouvez demander une aide spécifique dans le cadre des fonds sociaux en vous adressant directement au chef d'établissement fréquenté par votre enfant.

* ***Facilité de paiement***

Il vous est également possible de payer en plusieurs fois après accord de l’agent comptable ou du gestionnaire de l’établissement scolaire. N’attendez pas le 3ème rappel avant saisine de l’huissier pour faire part de vos difficultés