

# DEMANDE D'ADMISSION DANS LE DISPOSITIF RELAIS

2014-2015

Ce dossier peut être complété au cours d'une réunion de la cellule de veille et de suivi

## 1. CALENDRIER

COMMISSION  
du ..... / ..... / .....

SESSION N°  
du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

## 2. ELEVE

Prénom :

Nom :

Né (e) le :

Age :

Sexe :

M

F

Prénom/NOM du père :

Prénom/NOM de la mère :

Adresse :

Adresse :

Téléphone domicile :

Téléphone domicile :

Téléphone travail :

Téléphone travail :

## 3. SCOLARISATION

Collège de l'élève:

Classe:

Adresse :

Téléphone :

Fax :

Mèl :

Principal :

Principal adjoint :

Enseignant tuteur :

Historique de la scolarité depuis l'entrée en 6ème:

du	au	classe :	Etablissement
du	au	classe :	Etablissement
du	au	classe :	Etablissement
du	au	classe :	Etablissement

Situation scolaire :

- scolarisé(e) élève qui n'a pas d'absence continue*  
 *absentéiste fréquentation très irrégulière*  
 *déscolarisé(e) ne fréquente plus l'établissement depuis plus d'un mois, hors vacances scolaires*

Sanction(s) prononcée(s) à l'encontre de l'élève durant l'année scolaire :  
(Indiquer les raisons ayant motivé cette(ces) sanction(s))

Les difficultés scolaires rencontrées vous semblent principalement du ressort

- d'une inadaptation au cursus engagé,
- d'une déficience dans les pré-requis,
- d'un manque méthodologique,
- d'un manque de travail personnel,
- d'une absence de motivation.

Relations avec l'enseignement adapté/ Avis de la CDOEA :

Mesure éducative :  oui  non

Si oui, (à préciser : administrative ou judiciaire et date de la mesure)

Nom, adresse et téléphone du service de suivi éducatif :

Nom du référent socio-éducatif :

Nature de la mesure :

Suivi médical :

#### 4. ATTITUDES DE L'ELEVE

	toujours	souvent	jamais
Arrive à l'heure en cours			
A une présentation physique adaptée			
Se déplace calmement dans le collège			
Accepte une remarque d'un adulte			
Fait preuve de sang froid en cas de conflit			
Respecte les lieux			
Se projette dans l'avenir			
A son matériel pour travailler			
Utilise un niveau de langage adapté			
Prend soin du matériel collectif			
Réalise les démarches extérieures			
Fait son travail en classe			
Fait son travail à la maison			
Apporte du soin à son travail			
Est attentif en cours			
Sait se concentrer sur une tâche			
Demande de l'aide si nécessaire			
Sait réviser son comportement			
Respecte ses engagements			
Etablit de bons rapports avec les adultes			
Etablit de bons rapports avec les pairs			
Accepte les règles de prise de parole			
Prend la parole à bon escient			
Sait tenir compte du point de vue de ses pairs			

## 5. AVIS SUR L'OPPORTUNITE DE LA DEMANDE ET LES POTENTIALITES DE L'ELEVE

du professeur principal :

Prénom/Nom :

Discipline :

Mel :  
Tel :

de l'enseignant tuteur :

Prénom / NOM :

Discipline:

Mel:  
Tel:

du conseiller principal d'éducation

Prénom / NOM

Mel :  
Tel :

du conseiller d'orientation psychologue :

*Un bilan psychologique et/ou un positionnement a été réalisé :*

oui       non,  
(si oui lequel) :

Prénom / NOM

Mel :  
Tel:

de l'assistante sociale :

Prénom / NOM :

Mel :  
Tel :

de l'équipe médicale (médecin et/ou infirmière) :

Prénom / NOM :

Mel :  
Tel:

## 6. MESURES D'ACCOMPAGNEMENT MISES EN OEUVRE DANS L'ETABLISSEMENT

mesure	dates	réfèrent	appréciation
Commission de suivi			
PPRE			
Accompagnement éducatif			
Synthèse (avec des partenaires sociaux ou éducatifs)			
Action spécifique			

## 7. ATTENTES QUANT AU PASSAGE EN DISPOSITIF RELAIS

de l'équipe pédagogique et éducative :

de la famille :

Je suis d'accord pour un passage en dispositif relais :

oui       non

Prénom/NOM :

Signature de la famille :

de l'élève :

Je suis d'accord pour un passage en dispositif relais :

oui       non

Prénom/NOM :

Signature de l'élève

Date

Signature du chef d'établissement