

Dossier de demande d'admission en Dispositif Relais

NOM et PRENOM de l'élève :

COLLEGE D'ORIGINE de l'élève :

1. ENGAGEMENT DE L'ELEVE ET DE SON REPRESENTANT LEGAL

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame

responsables légaux de l'enfant

déclarons avoir pris connaissance de la proposition faite par le chef d'établissement et l'équipe éducative et demandons l'admission de notre enfant à :

L'atelier relais de

La classe relais de

Pour accord :

Signature de l'élève

Pour accord :

Signature du représentant
légal

Pour accord :

Signature du chef
d'établissement

2. AVIS DE LA COMMISSION LOCALE

ATELIER RELAIS <input type="checkbox"/> Montaigne Saint-Quentin <input type="checkbox"/> Gérard Philipe Soissons	CLASSE RELAIS <input type="checkbox"/> Mermoz Belleu <input type="checkbox"/> Jean Rostand Château-Thierry <input type="checkbox"/> Charlemagne Laon <input type="checkbox"/> Jean Moulin Saint Quentin	Dossier suivi par Christelle CHAUVET Bureau IIO ☎ 03 23 26 26 17 jio02@ac-amiens.fr
---	--	---

Session : 1 2 3 4

Favorable

Défavorable

Motif :

Date et signature du principal de collège responsable du dispositif relais :

3. DECISION DE LA DIRECTRICE ACADEMIQUE DES SERVICES DEPARTEMENTAUX DE L'EDUCATION NATIONALE DE L' AISNE

Affecté

Non Affecté

A Laon, le

4. RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

L'élève :

Nom : Prénom : Classe : 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}
Né(e) le : à : Age :
Nombre de frères et sœurs :
L'élève est-il externe ou ½ pensionnaire :

La mère :

Nom : Prénom :
Profession : Tél fixe : Portable :
Adresse :

Le père :

Nom : Prénom :
Profession : Tél fixe : Portable :
Adresse :

Autre représentant légal :

Nom : Prénom :
Structure ou service:
Profession : Tél fixe : Portable :
Adresse :

L'élève est domicilié chez : ses parents sa mère son père foyer famille d'accueil autre

5. RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES ET EDUCATIFS

Afin de compléter le dossier merci de nous transmettre les éléments suivants ainsi que **le ou les derniers bulletins scolaires et le LPC.**

Eléments	Observations
Classe(s) redoublée(s)	
PPRE	
Accompagnement éducatif	

Atelier spécifique (théâtre, scientifique, ...)		
Suivi MDPH (PPS)		
Orthophoniste		
Psychologue		
Problématique de santé (PAI ou autre)		
Mesure éducative	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Administrative ➤ Judiciaire (civile) ➤ Judiciaire (pénale) ➤ Judiciaire (civile et pénale) ➤ Non ➤ Ne sait pas 	
Parcours individualisés ou dispositifs relais déjà suivis		
ASSR		
PSC1		
Loisirs		
Centres d'intérêts		

6. AVIS DE L'EQUIPE PEDAGOGIQUE DE L'ANNEE EN COURS

(à remplir par l'enseignant tuteur/référent après concertation avec l'équipe)

Eléments de diagnostic des connaissances et des compétences fondamentales de l'élève avant l'entrée dans le dispositif :

Le socle commun des connaissances et des compétences fixe les repères culturels et civiques qui constituent le contenu de l'enseignement obligatoire.

	Difficultés	Réussites
Maîtrise de la langue française		
Pratique d'une langue vivante étrangère		
Principaux éléments de mathématiques et culture scientifique et technologique		
Maîtrise des techniques usuelles de l'information et de la communication		
Culture humaniste		
Compétences sociales et civiques		
Autonomie et esprit d'initiative		

A l'issue de ce diagnostic quelles sont les compétences scolaires qui vous semblent prioritaires à travailler lors de la prise en charge en dispositif relais ?

Attitudes en classe		
		Évaluation*
Entrée en classe	Retire sa veste, sa casquette...	
	Éteint et range son téléphone portable	
	S'installe calmement	
Face au travail demandé	Écoute et est attentif	
	Participe de façon positive	
	Se met au travail dès qu'on lui demande	
	Réalise le travail demandé	
	Se confronte à la difficulté	
	Demande de l'aide s'il est en difficulté	
	Travaille en autonomie	
	Exécute une consigne	
	Accepte l'aide proposée	
	Au sein du groupe	S'intègre au groupe
Participe au travail de groupe		
Respecte l'autre		
Laisse parler les autres		
Utilise un langage adapté à la situation		
Attitudes et compétences transversales		
		Évaluation*
Organisation et soin du travail (en classe et à la maison)	Apporte son matériel scolaire et sa tenue de sport	
	Respecte les consignes	
	Tient ses cahiers à jour	
	Classe ses documents	
	Utilise un cahier de textes ou un agenda	
	Apprend ses leçons	
	Fait ses devoirs	
	Sait chercher une information en vue d'un exposé	
	Sait organiser ses recherches	
	Sait présenter un exposé (oral/écrit)	
Pratique de l'oral	Prend la parole de façon constructive	
	S'exprime clairement	
	Respecte les interventions d'autrui	
Présentation des écrits	Ne se bloque pas face à l'écrit	
	Écrit lisiblement	
	Répond par des phrases complètes	
	Présente un travail soigné	
Regard sur son travail	Relit son travail	
	Prend la correction	
* Notation préconisée : A (acquis) – ECA (en cours d'acquisition) – AAR (acquis à renforcer) – NA (non acquis).		

Attitudes comportementales	
Respecte les lieux et le matériel	
Respecte les règles de vie	
Maîtrise ses émotions	
Adopte un langage adapté	
Respecte ses camarades	
Respecte les adultes	
Prend en considération les remarques ou préconisations	
Incidents à signaler avant le dispositif	
Exclusions du collège d'origine (oui ou non, nombre)	
Exclusions de cours (nombre)	

A l'issue de ce diagnostic quelles sont les attitudes scolaires qui vous semblent prioritaires à travailler lors de la prise en charge en dispositif relais ?

7. AVIS DU CONSEILLER PRINCIPAL D'EDUCATION

Dossier de demande d'admission en dispositif relais pour l'élève :

Nom :

Prénom :

Classe : 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

En vue d'une admission en

Atelier relais de

Classe relais de

	Jamais	Rarement	Souvent	Très Souvent
Absences justifiées*				
Absences non justifiées*				
Retards*				
Exclusions des cours				
Respect du matériel et de l'environnement scolaire				
Participation à la vie du collège (FSE, AS, délégué, projets...)				
Attitude positive vis-à-vis des pairs				
Attitude positive vis-à-vis des adultes				
Violences verbales vis-à-vis des pairs				
Violences verbales vis-à-vis des adultes				
Violences physiques vis-à-vis des pairs				
Violences physiques vis-à-vis des adultes				

* *Éditer le récapitulatif figurant dans Pronote*

Si l'élève est déscolarisé, indiquez depuis quelle date :

8. COMPTE RENDU DU PSYCHOLOGUE DE L'ÉDUCATION NATIONALE

Dossier de demande d'admission en dispositif relais pour l'élève :

Nom :

Prénom :

Classe : 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

En vue d'une admission en

Atelier relais de

Classe relais de

1-VECU DE LA SCOLARITE ANTERIEURE

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

2-RELATIONS AU SEIN DE LA FAMILLE

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

3-LOISIRS

4-COMPORTEMENT DE L'ÉLÈVE AU COURS DE L'ENTRETIEN

5-EVALUATION DES CAPACITES D'ADAPTATION GENERALE

Quels sont les points forts de l'élève susceptibles de faciliter son intégration ?

6-PROJET DE FORMATION - PROJET PROFESSIONNEL

7-CONCLUSION

Nom du PSY-EN, date et signature

9. AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

Dossier de demande d'admission en dispositif relais pour l'élève :

Nom :

Prénom :

Classe : 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

En vue d'une admission en

Atelier relais de

Classe relais de

Nom du principal, date, signature et cachet de l'établissement

10. EVALUATION SOCIALE DE L'ELEVE

A faire remplir par l'assistante sociale de l'établissement et à transmettre au service social en faveur des élèves à l'attention de la conseillère technique siégeant en commission.

Dossier de demande d'admission en dispositif relais pour l'élève :

Nom :

Prénom :

Classe : 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

En vue d'une admission en

Atelier relais de

Classe relais de

Nom de l'assistante sociale, date et signature

11. COMPTE RENDU MEDICAL

A faire remplir, le cas échéant, par le médecin et/ou l'infirmière de l'établissement et à transmettre au service médical en faveur des élèves à l'attention de la conseillère technique siégeant en commission.

Dossier de demande d'admission en dispositif relais pour l'élève :

Nom :

Prénom :

Classe : 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

En vue d'une admission en

Atelier relais de

Classe relais de

Nom du médecin et/ou de l'infirmière, date et signature