

Dossier de candidature en internat d'excellence

Documents transmis par la famille à l'établissement d'origine :

- La demande d'admission
- La lettre de motivation de l'élève
- La lettre de motivation des parents

Documents transmis par l'établissement d'origine joint à la demande :

- La copie des bulletins trimestriels de l'année en cours et de l'année précédente
- Le relevé des absences de l'année en cours
- L'avis circonstancié du chef d'établissement d'origine (feuilleton pédagogique)

Année 2024 - 2025

DEMANDE D'ADMISSION EN INTERNAT D'EXCELLENCE
RENTÉE SCOLAIRE 2024 – 2025
À renseigner par la famille (qui peut être aidée de l'établissement d'origine)

Vous souhaitez faire, pour votre enfant, une demande d'admission dans un internat d'excellence. Afin de vous informer sur les conditions et les modalités d'admission et vous aider à renseigner ce volet administratif qu'il conviendra de joindre au dossier de candidature (feuille pédagogique, feuille sociale, pièces justificatives complémentaires), il vous appartient, au préalable, de lire attentivement la note d'information qui vous a été remise.

NOM : _____ PRENOM(S) : _____	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
N° INE : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_	
Né(e) le : _____ Age : _____	Interne 2023-2024 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non
Adresse de l'élève : _____	
Téléphone de l'élève : _____	
Adresse électronique de l'élève : _____	

REPRESENTANT 1	REPRESENTANT 2
NOM : _____	NOM : _____
PRENOM : _____	PRENOM : _____
<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____
ADRESSE : _____	ADRESSE : _____
_____	_____
COMMUNE : _____	COMMUNE : _____
CODE POSTAL : _____	CODE POSTAL : _____
TELEPHONE : Domicile _____	TELEPHONE : Domicile _____
Portable : _____	Portable : _____
Professionnel : _____	Professionnel : _____
ADRESSE ELECTRONIQUE : _____	ADRESSE ELECTRONIQUE : _____
_____	_____
SITUATION PROFESSIONNELLE	SITUATION PROFESSIONNELLE
<input type="checkbox"/> Emploi	<input type="checkbox"/> Emploi
<input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraité
<input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/> Autre _____
PROFESSION _____	PROFESSION _____

AUTRE REPRESENTANT
NOM : _____
PRENOM : _____
QUALITE : _____
ADRESSE : _____
COMMUNE : _____
TELEPHONE : Domicile _____ Portable : _____ Professionnel : _____
ADRESSE ELECTRONIQUE : _____

Votre enfant bénéficie-t-il d'une bourse cette année :

Boursier : Non Oui (préciser le nombre de parts ou taux) _____

Demande en cours pour la rentrée scolaire 2024 : Oui Non

Scolarité actuelle (année en cours) : _____ Classe _____

Etablissement - adresse : _____

Interne Demi-pension Externe

Langue vivante 1 : _____ Langue vivante 2 : _____

Demande d'internat :

Je sollicite pour mon enfant (nom, prénom) _____

une admission en internat d'excellence pour la rentrée 2024 - 2025. J'ai pris connaissance des critères prioritaires et des modalités d'admission et je suis informé(e) que, le cas échéant, mon enfant puisse être scolarisé dans un établissement scolaire du réseau.

Pour l'admission en internat d'excellence, j'exprime le ou les vœux suivants par **ordre de priorité souhaitée** :

Internat 1 (nom et ville) : _____

Internat 2 (nom et ville) : _____

Internat 3 (nom et ville) : _____

Rentrée scolaire 2024 – 2025, classe demandée :

Niveau Collège : 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème} 3^{ème} prépa-métiers

Niveau Lycée (préciser la série ou spécialité) :

2GT 1^{ère} GT _____ Terminale GT _____

1^{ère} année CAP _____ 2^{ème} année CAP _____

2^{de} Pro _____ 1^{ère} Pro _____

Terminale Pro _____

Niveau post bac (préciser la série ou spécialité)

BTS _____

CPGE _____

Vœux d'affectation pour la rentrée 2024 (niveaux 6^{ème}, post troisième et première, post bac)

	Formation	Etablissement et ville
1		
2		
3		
4		

Fait à _____

Date et signature du ou des représentants légaux :

AVIS DE L'ETABLISSEMENT PORTEUR DE L'INTERNAT D'EXCELLENCE :

FAVORABLE

RESERVE

SIGNATURE

Rentrée scolaire 2024 - 2025

COMMISSION INTERNAT D'EXCELLENCE FEUILLET PEDAGOGIQUE

À renseigner par le chef d'établissement ou le directeur d'école d'origine

<p>NOM _____ Prénom _____</p> <p>Etablissement d'origine : _____</p> <p>INE /</p> <p>Elève interne en 2023-2024 : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p> <p>Commune de résidence de l'élève : _____</p> <p>Type de résidence (<i>cocher la ou les cases correspondantes selon la base adresse de la délégation interministérielle à la ville http://sig.ville.gouv.fr</i>)</p> <p>RURAL : QUARTIER PRIORITAIRE DE LA POLITIQUE DE LA VILLE :</p> <p><input type="checkbox"/> rural isolé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><input type="checkbox"/> rural défavorisé</p> <p>RESEAU D'EDUCATION PRIORITAIRE <input type="checkbox"/> REP <input type="checkbox"/> REP+</p>	<p style="text-align: center;">Rentrée scolaire 2024 - 2025</p> <p>Etablissement demandé :</p> <p>Classe demandée :</p> <p>Niveau collège :</p> <p><input type="checkbox"/> 6^{ème} <input type="checkbox"/> 5^{ème} <input type="checkbox"/> 4^{ème} <input type="checkbox"/> 3^{ème}</p> <p><input type="checkbox"/> 3^{ème} prépa-métiers</p> <p>Niveau lycée (préciser la série ou spécialité)</p> <p><input type="checkbox"/> 2GT <input type="checkbox"/> 1^{ère}GT <input type="checkbox"/> Terminale GT</p> <p><input type="checkbox"/> 1^{ère} année CAP <input type="checkbox"/> 2^{ème} année CAP</p> <p><input type="checkbox"/> 2^{de} Pro <input type="checkbox"/> 1^{ère} Pro</p> <p><input type="checkbox"/> Terminale Pro <input type="checkbox"/> MC</p> <p>Série ou spécialité : _____</p> <p>Niveau post bac (préciser la série ou spécialité)</p> <p><input type="checkbox"/> BTS</p> <p><input type="checkbox"/> CPGE</p> <p>Série ou spécialité : _____</p>
---	---

ELEMENTS DU PARCOURS SCOLAIRE

Classe(s) redoublée(s) _____

L'élève a-t-il bénéficié de dispositifs d'accompagnement spécifiques ? _____

Autres observations particulières sur le parcours de l'élève _____

EVALUATION SCOLAIRE

A quel niveau situez-vous ses résultats ? BON ASSEZ BON MOYEN FAIBLE

L'élève pratique-t-il un sport ou une activité culturelle ? OUI NON

Si oui, précisez : _____

Participation, attitude face au travail... : _____

Adhésion de l'élève pour intégrer l'internat : _____

Potentiel de développement (construction du raisonnement, autonomie, méthodes et organisation du travail, bénéfice attendu d'une scolarité en internat...) _____

SAVOIR ETRE	COMMENTAIRE
Ponctualité – assiduité	
Autonomie dans la démarche scolaire (emploi du temps, matériel, devoirs, leçons...)	
Adaptation au groupe	
Respect des autres	
Respect du règlement intérieur	
Persévérance dans l'effort	
Engagement citoyen (délégués, associations,...)	

Éléments de vie scolaire (faits marquants de la vie de l'élève, projet particulier suivi ou développé, profil particulier observé, etc.) : _____

Avis circonstancié du chef d'établissement : _____

Le /..... /....

Signature du chef d'établissement ou du directeur d'école
et cachet de l'établissement



Rentrée scolaire 2024 - 2025

COMMISSION INTERNAT D'EXCELLENCE
FEUILLET SOCIAL

À renseigner par l'assistant de service social
et transmis sous plis confidentiel à la conseillère technique de service social

NOM _____ Prénom _____

INE / / / / / / / / / / / / / / / /

Né(e) le _____ à _____

Bourse : OUI NON – Si oui, taux (collège) _____ nombre de parts (lycée) : _____

Bénéfice de fonds social : OUI NON

AVIS concernant la demande d'internat : FAVORABLE – RESERVE

Nom de l'internat ou des internats demandés par ordre de priorité :

1. _____
2. _____
3. _____

Éléments d'information recueillis le : _____

Par (indiquer les Prénom et NOM du travailleur social) : _____

COMPOSITION DE LA FAMILLE

Lien de parenté avec le jeune	Nom et prénom	Date et lieu de naissance	Profession ou scolarité
PERE			
MERE			
FRATRIE			

COMPOSITION ACTUELLE DU FOYER OU VIT LE JEUNE

Lien de parenté avec le jeune <small>(rayer la mention inutile)</small>	Nom et prénom	Date et lieu de naissance	Profession ou scolarité
PERE/ BEAU-PERE			
MERE/ BELLE-MERE			

EXERCICE DE L'AUTORITE PARENTALE

Père : **Oui** **Non**

Si OUI, compléter les lignes concernant le père :

Adresse du père : _____

Tél. domicile du père : _____

Tél. portable du père : _____

Mère : **Oui** **Non**

Si OUI, compléter les lignes concernant la mère :

Adresse de la mère : _____

Tél. domicile de la mère : _____

Tél. portable de la mère : _____

Autre : **Oui** **Non**

Si OUI, compléter les lignes concernant l'autre représentant légal :

Autre représentant légal (joindre le justificatif le cas échéant) : _____

Adresse de l'autre représentant : _____

Tél. domicile de l'autre représentant : _____

Tél. portable de l'autre représentant : _____

HISTOIRE FAMILIALE, EVENEMENTS FAMILIAUX IMPORTANTS

HISTOIRE PERSONNELLE DU JEUNE, SI EVENEMENT PARTICULIER

PRISE EN CHARGE MISE EN PLACE PAR LES PARENTS (psychologue, psychomotricien, orthophoniste, ergothérapeute, etc.)

Nature : _____

Durée : _____

CONDITIONS DE VIE DE L'ENFANT

Type de logement : _____

Nombre de pièces : _____

Nombre d'occupants : _____

L'enfant a-t-il sa chambre ? OUI NON

Loisirs habituels et centres d'intérêt : _____

AVIS DES RESPONSABLES LEGAUX SUR L'ADMISSION EN INTERNAT D'EXCELLENCE

AVIS DE L'ELEVE SUR L'ADMISSION EN INTERNAT D'EXCELLENCE
