académie Versailles
direction des services départementaux de l'éducation nationale Yvelines

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Dossier d'admission dans un dispositif relais du département des Yvelines

Ce dossier devra être envoyé au service de scolarité (DVSCO 1) à la DSDEN huit jours avant la date de commission.

- **Le dossier comprend** :

☐ La demande des parents signée (page 3)

☐ Les informations éducatives et pédagogiques (pages 4 à 6)

☐ Les informations médicales devront être renvoyées, sous pli cacheté, directement au Service Médical de la DSDEN (page 7)

☐ Les informations médicales transmises par l'infirmière devront être renvoyées, sous pli cachet, directement à L'infirmière Conseillère Technique de la DSDEN (page 8)

☐ Les informations sociales devront être renvoyées, sous pli cacheté, directement au Service Social de la DSDEN (page 9)

☐ La partie Conseiller d'Orientation devra être envoyée avec le dossier sous pli cacheté (page 10)

☐ les bulletins scolaires

Le principal (ou son représentant) souhaite-t-il présenter le dossier devant la commission ?

☐ Oui ☐ Non

académie Versailles

direction des services départementaux e l'éducation nationale Yvelines

DOSSIER D'ADMISSION EN DISPOSITIF RELAIS

- de prolongation éventuelle et de sortie -

IDENTITE DU JEUNE

Nom : Prénom :.....

Date de naissance : Sexe : F ☐ M ☐

Adresse :

☎:

RESPONSABLES LEGAUX

Père ☐ Mère ☐ Les deux ☐ Autre ☐ (*préciser*) :

Nom : Prénom :

Adresse responsable légal 1 (*si différente de l'élève ci-dessus*) :

☎ domicile :

☎ bureau :

☎ portable :

Adresse responsable légal 2 :

☎ domicile :

☎ bureau :

☎ portable :

☐ Autre(s) adulte(s) en relations utiles avec l'élève :

Indiquer ci-dessous leur(s) statut(s) et coordonnées :

-

-

-

-

L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE D'ORIGINE

Classe d'origine précise : Collège d'origine :

Adresse : Commune :

☎:

☐ Nom du personnel de direction en charge du suivi :

☐ Nom du CPE en charge du suivi :

☐ Nom du professeur principal :

☐ Nom du professeur référent désigné, si autre que le professeur principal ci-dessus :

académie
Versailles
direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Yvelines

Autorisation des Responsables Légaux

Mme et/ou M ……
Responsable (s) de l'élève :…… ……
autorise (autorisons) l'établissement scolaire à constituer un dossier pour que soit examinée la demande d'admission dans un dispositif relais lors de la commission départementale des dispositifs relais du ……..

.

Ce dossier comportera

- Des informations sur la scolarité de votre enfant
- Des informations médicales, si nécessaire, qui seront transmises directement, sous pli cacheté, au Médecin Conseiller Technique
- Des informations sociales qui seront transmises directement, sous pli cacheté, à l'Assistante Sociale Conseillère Technique
- Des informations du conseiller d'orientation si nécessaire transmises sous pli cacheté

(il sera consultable par la famille à sa demande)

Date : Signature(s)

Dossier d'admission dans un dispositif relais du département des Yvelines

⇨ **Historique scolaire succinct**

-
-
-
-
-

⇨ **Etat des sanctions disciplinaires déjà prononcées**

⇨ **Evaluation scolaire**

☐ *Apprentissages*

☐ *Comportement*

⇨ **Projet de l'élève**

⇨ **Atouts et points faibles**

⇨ **Environnement éducatif interne au collège**
Indiquer quelles actions éducatives ont été entreprises au sein du collège et quels en ont été les acteurs (principal ou adjoint, PP, CPE, AS, COP, etc. Ajouter au dossier tout document utile sur ce point)

⇨ **Environnement éducatif externe au collège**

☐ Familial

☐ Autres acteurs éducatifs (PJJ, Aide sociale à l'enfance, éducateur de prévention, autres acteurs du réseau local, etc.)

☐ L'élève est-il concerné par une mesure éducative ?

☐ Autres éléments d'information

AVIS DES EQUIPES DE L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE SUR L'ADMISSION DANS LE DISPOSITIF RELAIS[1]

Le professeur principal de la classe - Nom **:**

Le conseiller principal d'éducation – Nom :

Le conseiller d'orientation - psychologue – Nom :

Le médecin scolaire – Nom :

L'infirmière Scolaire – Nom :

L'assistant du service social – Nom :

Autre(s) (*préciser*) :

TYPE* ET COLLEGE SUPPORT DU DISPOSITIF RELAIS PROPOSE
(à compléter obligatoirement par le Principal du collège d'origine)

*(classe, classe mobile, atelier, DRSA)

DECISION DE LA COMMISSION DEPARTEMENTALE D'ADMISSION EN DISPOSITIF RELAIS

☐ Admission pour la session du au

Au dispositif relais du collège :

☐ Non-admission et motivation du refus :

☐ Prolongation pour la session du au

☐ Retour dans le collège d'origine ☐ Autre établissement *(renseigner ci-dessous)*

- Classe proposée :
- Etablissement proposé :

Adresse :

☎:

Membre de l'équipe pédagogique référent pour le suivi de l'intégration :

Nom : Fonction :

académie
Versailles
direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Yvelines

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Dossier d'admission dans un dispositif relais du département des Yvelines
Informations Médicales

(A envoyer directement, sous pli cacheté, au Médecin Conseiller Technique à la DSDEN)

Elève :

Etablissement :

NOM
Prénom :
Signature :

académie Versailles

direction des services départementaux de l'éducation nationale Yvelines

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Dossier d'admission dans un dispositif relais du département des Yvelines
Informations Médicales transmises par l'Infirmière scolaire

(A envoyer directement, sous pli cacheté, à l'Infirmière Conseillère Technique à la DSDEN)

Elève :

Etablissement :

NOM
Prénom :
Signature :

académie
Versailles

direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Yvelines

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Dossier d'admission dans un dispositif relais du département des Yvelines Informations sociales

(A envoyer directement, sous pli cacheté, à l'Assistante Sociale Conseillère Technique à la DSDEN)

Elève :

Etablissement :

NOM
Prénom :
Signature :

académie Versailles

direction des services départementaux de l'éducation nationale Yvelines

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Dossier d'admission dans un dispositif relais du département des Yvelines Conseiller d'Orientation Psychologue

(A envoyer directement, sous pli cacheté, avec le dossier)

Elève :

Etablissement :

NOM
Prénom :
Signature :