

## FICHE SOCIALE confidentielle

*A joindre sous pli cacheté à l'attention du service social de l'établissement sollicité.*

**Si l'établissement ne dispose pas de service social, la page 1 est à renseigner uniquement.**

### L'ELEVE

Nom :	Prénom :
Né(e) le :	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Adresse complète :	
Classe demandée à la rentrée scolaire 2021 :	

### COMPOSITION DE LA FAMILLE DE L'ELEVE

L'élève vit avec : <input type="checkbox"/> ses parents <input type="checkbox"/> son père <input type="checkbox"/> sa mère <input type="checkbox"/> autre - Préciser la situation si l'élève ne vit pas avec sa famille * :	
Situation matrimoniale du couple parental : <input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> pacsé <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> veuf	
Responsable légal 1	Responsable légal 2
NOM : Prénom : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : Adresse :  Tél. domicile : Tél. mobile : Adresse email : Activité professionnelle :	NOM : Prénom : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : Adresse :  Tél. domicile : Tél. mobile : Adresse email : Activité professionnelle :
* Autre responsable légal (si existant)	
NOM : Prénom : Qualité : Adresse :	Tél. domicile : Tél. mobile : Adresse email : Activité professionnelle :

**PARTIE CONFIDENTIELLE à renseigner par un travailleur social**

*(Service social en faveur des élèves, service socio-éducatif...)*

**Enfant vivant sous le même toit que l'élève concerné <sup>1</sup>**

<sup>1</sup> frère – sœur – demi-frère – demi-sœur – cousin(e) – sans parenté – etc.

Nom(s) et Prénom(s)	Date de naissance	Scolarité	Remarque (lien de parenté avec l'enfant)

**Mobilisation de l'élève et de sa famille pour le projet d'internat**

Capacité de mobilisation de l'élève

Capacité de mobilisation des parents ou des référents

**Avec qui le projet d'internat a-t-il été travaillé ?**

- L'élève   
  Les parents   
  Les personnels sociaux et de santé  
 Les professeurs   
  Le Psychologue EN   
  Autres (à préciser) :

**Contexte scolaire de l'élève**

Intégration de l'élève dans des activités collectives (sportives, artistiques...).

Nature des difficultés scolaires éventuellement rencontrées (apprentissage, comportement, absentéisme...) :

Dispositifs ou aides mises en place pour remédier aux difficultés scolaires rencontrées :

## Contexte familial et social de l'élève et de sa famille

Impact du contexte de vie familiale ou de son environnement sur la vie de l'élève (qualités relationnelles de l'élèves avec sa famille...)

Impact financier pour la famille pour la prise en charge des frais d'internat, de scolarité ou le transport :

Type de transport utilisé entre le domicile de l'élève et l'internat :

Pour cette année, la famille est-elle bénéficiaire de :

Bourse nationale       Allocation départementale de scolarité       Autre (à préciser)

## Suivi de l'élève et prise en charge extérieure

L'élève est-il connu par le service social en faveur des élèves ?  Oui     Non

Si oui  un suivi est en cours cette année  un suivi a déjà été réalisé précédemment

L'élève bénéficie d'une mesure éducative ?  Oui     Non

Nom du référent :

Coordonnées du service :

L'élève bénéficie d'une prise en charge :

Psychologique      Référent et coordonnées :

Pédopsychiatrique      Référent et coordonnées :

Orthophoniste      Référent et coordonnées :

Autre (à préciser)

Si l'élève est confié et pris en charge par l'Aide Sociale à l'Enfance

Coordonnées du référent de l'Aide Sociale à l'Enfance:

Adresse du lieu de vie de l'élève (foyer/ famille d'accueil) :

**Avis du travailleur social**

Date et signature

**Coordonnées du travailleur social**

Nom, prénom :

Fonction :

Adresse administrative :

Téléphone :

Adresse email :