

**INTERNAT DU COLLÈGE THOMAS MANN 2024-2025**
  
**FICHE DE RENSEIGNEMENTS SOCIAUX**
  
**Annexe 2**

**DOCUMENT CONFIDENTIEL** à compléter par l'assistant du service social de la Ville de Paris (DSOL) ou scolaire dont dépend l'établissement d'origine à adresser au plus tard le 5 avril 2024 au service social en faveur des élèves du rectorat de Paris par :
   
 - le directeur d'école via la plateforme de dépôt de dérogation en 6ème :
   
<https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/derogation-6e-ecoles-publiques>
  
 - le chef d'établissement par courriel pour les niveaux 5° à 3° : [ce.ssfe@ac-paris.fr](mailto:ce.ssfe@ac-paris.fr)

CLASSE DEMANDÉE POUR LA RENTRÉE 2024	
<input type="checkbox"/> 6° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 3e	
L'ÉLÈVE	
Nom : <input style="width: 90%;" type="text"/>	Prénom : <input style="width: 90%;" type="text"/>
INE <input style="width: 300px;" type="text"/>	(N° sur certificat de scolarité ou voir le secrétariat établissement)
Né(e) le : <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/>	Sexe : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille
Adresse : <input style="width: 95%;" type="text"/>	
École ou établissement fréquenté : <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Classe fréquentée : <input style="width: 80px;" type="text"/>	
L'élève bénéficie-t-il d'un suivi éducatif ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Préciser (type de suivi, services de prise en charge, coordonnées...)	
<input style="width: 95%; height: 50px;" type="text"/>	
REPRÉSENTANTS LÉGAUX DE L'ÉLÈVE	
L'élève vit avec : <input type="checkbox"/> ses parents <input type="checkbox"/> son père <input type="checkbox"/> sa mère <input type="checkbox"/> autre (à préciser) : <input style="width: 150px;" type="text"/>	
Si l'enfant ne vit pas avec sa famille, préciser sa situation ci-dessous (foyer, famille d'accueil, ) :	
<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	
<p style="text-align: center; margin: 0;"><b>Responsable légal 1</b></p> <p>Nom/Prénom : <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Adresse (si différente de celle du domicile de l'élève) : <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/></p> <p>Né(e) le : <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>Téléphone fixe : <input style="width: 250px;" type="text"/></p> <p>Téléphone portable : <input style="width: 250px;" type="text"/></p> <p>Profession : <input style="width: 300px;" type="text"/></p>	<p style="text-align: center; margin: 0;"><b>Responsable légal 2</b></p> <p>Nom/Prénom : <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>Adresse (si différente de celle du domicile de l'élève) : <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/></p> <p>Né(e) le : <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/> / <input style="width: 40px;" type="text"/></p> <p>Téléphone fixe : <input style="width: 250px;" type="text"/></p> <p>Téléphone portable : <input style="width: 250px;" type="text"/></p> <p>Profession : <input style="width: 300px;" type="text"/></p>
<p style="text-align: center; margin: 0;"><b>Autre représentant légal</b> (si les parents n'assurent pas la responsabilité légale de l'élève)</p> <p>Qualité : <input style="width: 850px;" type="text"/></p> <p>Adresse : <input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/></p> <p>Téléphone fixe : <input style="width: 200px;" type="text"/>                      Téléphone portable : <input style="width: 200px;" type="text"/></p>	
ENFANT(S) VIVANT AVEC L'ÉLÈVE CONCERNÉ	
Indiquez leur nom/prénom, date de naissance, scolarité et lien de parenté avec l'enfant ( <i>frère / sœur / demi-frère / cousin(e) / sans parenté / etc</i> )	
<input style="width: 95%; height: 60px;" type="text"/>	

Vous pouvez saisir les renseignements demandés dans les espaces grisés.

## LOGEMENT

Nombre de pièces :

Nombre d'occupants :

## ASSISTANT DE SERVICE SOCIAL SCOLAIRE

Nom :

Prénom :

Téléphone :

## ÉLÉMENTS RECUEILLIS PAR L'ASSISTANT DE SERVICE SOCIAL SCOLAIRE

**Situation familiale** (*structure familiale, fratrie, environnement familial...*) :

**Conditions de vie** (*logement, horaires de travail.....*) :

**Situation financière :**

**Environnement de l'élève/Activités extrascolaires :**

**Motivation du jeune pour le projet d'internat :**