

DEMANDE d'ADMISSION ET d'ACCOMPAGNEMENT R.E.L.A.I.S.

À renvoyer impérativement 7 jours ouvrés avant la commission à :
ce.ia42-divel@ac-lyon.fr

Élève concerné

Prénom Nom

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Nom de l'établissement scolaire :

Dernière mise à jour de ce document le : (jj/mm/aaaa)

1 - Responsables légaux

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone

- QPV (Quartier cible politique de la ville) QVAE (Quartier en veille active suivi par l'Etat)
- QVANE (Quartier en veille active non suivi par l'Etat) QHPV (Quartier hors politique ville)

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone

- QPV (Quartier cible politique de la ville) QVAE (Quartier en veille active suivi par l'Etat)
- QVANE (Quartier en veille active non suivi par l'Etat) QHPV (Quartier hors politique ville)

2 - Parcours scolaire de l'élève

Classe fréquentée cette année : 5^e 4^e 3^e

Années scolaires précédentes autre

Années scolaires précédentes	Classe	Établissement, commune	Motif du changement d'établissement
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3 - Mesures déjà mises en œuvre

- PPRE AP
- Commission éducative Date :
- Tutorat Accompagnement éducatif Accompagnement de parcours propre à l'établissement

Fiche de suivi : à détailler

Autre (à préciser)

Intervenants éducatifs ou sociaux impliqués : Non Oui, précisions :

4 - Validation de la demande d'accompagnement

4a - Organisation du suivi

Prénom, nom et discipline du professeur principal de la classe de l'élève

Prénom, nom et fonction du tuteur R.E.L.A.I.S. de l'établissement d'origine de l'élève, si différent du professeur principal de sa classe :

Dossier suivi par le GPDS (Groupe de Prévention du Décrochage Scolaire) de l'établissement

Oui Non

4b - Élément du dossier

Accord de la famille / Bulletins trimestriels de l'année scolaire en cours

et de l'année précédente

Avis de l'assistante sociale : transmis le (jj/mm/aaaa)

par (nom et fonction)

Avis Psy EN : transmis le (jj/mm/aaaa)

par (nom et fonction)

Avis éventuel du médecin : transmis le (jj/mm/aaaa)

par (nom et fonction)

Objectifs concertés de l'accompagnement R.E.L.A.I.S. (l'établissement, enseignant référent, coordonnateur R.E.L.A.I.S.)

4c - Validation de la demande par le chef d'établissement

Demande d'accompagnement : Classe R.E.L.A.I.S. Atelier R.E.L.A.I.S.

Collège de rattachement R.E.L.A.I.S. :

Pour la commission du : (jj/mm/aaaa)

Fait à : le : (jj/mm/aaaa)

Prénom et nom du chef d'établissement

5 - Décision et préconisation de la commission du : (jj/mm/aaaa)

5A - Accepté, dispositif et établissement de rattachement :

Si classe : Louis Aragon à Mably

Portail Rouge à Saint-Étienne

Si atelier : Mario Meunier à Montbrison

Massenet-Fourneyron au Chambon-Feugerolles

Aristide Briand à Saint-Étienne

Ennemond Richard à Saint-Chamond

Objectifs et contenus de l'accompagnement R.E.L.A.I.S. :

Réexamen le : (jj/mm/aaaa)

5B - Ajourné, motif :

5C - Non retenu, motif :

6 - Premier bilan effectué le : (jj/mm/aaaa)

6A - Bilan de l'accompagnement saisi par l'enseignant-coordonnateur RELAIS en concertation avec le chef d'établissement du collège d'origine

Suite demandée par l'établissement d'origine : Arrêt Reconduction

Changement demandé : Classe Atelier

Proposition de nouvel établissement de rattachement :

6B - Décision de la commission

Préconisation :

Décision sur suite demandée Arrêt Reconduction

Décision sur demande de changement : Oui
Si oui : Classe Atelier

Nouvel EPLE de rattachement :

Non Motif :

Réexamen le : (jj/mm/aaaa)

7 - Deuxième bilan effectué le : (jj/mm/aaaa)

7A - Bilan de l'accompagnement saisi par l'enseignant-coordonnateur RELAIS en concertation avec le chef d'établissement du collège d'origine

Suite demandée par l'établissement d'origine : Arrêt Reconduction

Changement demandé : Classe Atelier

Proposition de nouvel établissement de rattachement :

7B - Décision de la commission

Préconisation :

Décision sur suite demandée Arrêt Reconduction

Décision sur demande de changement :

Oui Si oui : Classe Atelier

Nouvel EPLE de rattachement :

Non Motif :

Réexamen le : (jj/mm/aaaa)

8 - Troisième bilan effectué le : (jj/mm/aaaa)

8A - Bilan de l'accompagnement saisi par l'enseignant-coordonnateur RELAIS en concertation avec le chef d'établissement du collège d'origine

Suite demandée par l'établissement d'origine : Arrêt Reconduction

Changement demandé : Classe Atelier

Proposition de nouvel établissement de rattachement :

8B - Décision de la commission

Préconisation :

Décision sur suite demandée Arrêt Reconduction

Décision sur demande de changement :

Oui
Si oui : Classe Atelier

Nouvel EPLE de rattachement :

Non Motif :

9 - Bilan final de l'accompagnement RELAIS : (jj/mm/aaaa)

En concertation avec l'établissement d'origine de l'élève, compte rendu de l'accompagnement par l'enseignant-coordonnateur, le : (jj/mm/aaaa)

Évolution, remarques sur les objectifs fixés ...

Poursuite de scolarité envisagée : Oui Non

Si oui :

Niveau de classe :

et éventuellement spécialité :

Établissement :

Autre prise en charge :