



# DOSSIER D'ADMISSION DANS UN DISPOSITIF RELAIS

(Dernier délai 48h avant la commission d'admission)

**5/6  
PSY**

**ATELIER RELAIS**

**CLASSE RELAIS**

Année scolaire 2017/2018

**Atelier Relais**

189 rue Jean Chatel  
97400 Saint Denis  
0262 90 45 56  
0693 91 09 97  
relaisbourbon@yahoo.fr

Session 1

Session 2

Session 3

Session 4 :

**COLLEGE** :.....  
.....

**A remplir par le psychologue de l'éducation nationale  
et à transmettre au directeur du CIO**

Commission du .....

Renseignements scolaires :

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Date de naissance** : .....

**Classe** : .....(précisez si filière)

**Bilan** :

**Projet personnel ou / et professionnel de l'élève** :

Rempli par ..... Fonction : Psychologue de l'éducation nationale