



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

DOSSIER D'ADMISSION DANS UN DISPOSITIF RELAIS

(Dernier délai 15 jours avant la commission d'admission)

ATELIER RELAIS

CLASSE RELAIS

Année scolaire 2020/2021

Session 1

Session 2

Session 3

DATE DE LA DEMANDE

Demande de renseignements

COLLEGE D'ORIGINE : **Classe** : (préciser si filière)

Référent/tuteur du collège d'origine : **Coordonnées** :

Nom : **Prénom** :

Date de naissance :/...../.....

Nom des responsables légaux :

Adresse :

Téléphone : 0262 069

1ère demande : Renouvellement : Date de la précédente admission :

ORIGINE DE LA DEMANDE :

Personnes responsables de la demande	Oui	Non	Personnes informées de la demande	Oui	Non
Principal(e) / Principal(e) Adjoint(e)			Principal(e) / Principal(e) Adjoint(e)		
Conseiller principal d'éducation			Conseiller principal d'éducation		
Équipe pédagogique			Équipe pédagogique		
Assistante sociale			Assistante sociale		
Parents / Famille			Parents / Famille		
Élève			Élève		
Autres (préciser)			Autres (préciser)		

MOTIF DE LA DEMANDE :

MOTIFS	OBSERVATIONS
Déscolarisation	
Absentéisme	
Démotivation	
Autres (préciser)	

Accord du responsable légal : oui non

Signature :

Date :

Signature du chef d'établissement :