ACADÉMIE DE LYON
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Loire

Division de l'élève

Annexe 2

Demande d'admission et d'accompagnement par le dispositif R.E.L.A.I.S. 2021 – 2022

à renvoyer 7 jours ouvrés avant la commission à :
maud.allamtaoui@ac-lyon.fr

Prénom :

NOM :

Date de naissance :

Année scolaire	**Etablissement** (instruction dans la famille, CNED)	**classe**	**Motif du changement d'établissement** (exclusion définitive, déménagement, etc.)
2021-2020			
2020-2019			
2019-2018			
2018-2019			

Date de modification du dossier (JJ/MM/AAAA) :

POUR L'ÉCOLE DE LA CONFIANCE

1 - Responsables légaux

Responsable 1 :

M., Mme, :

NOM : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Lien avec l'élève (Père, mère, autre) :

☐ 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)

(données vérifiables sur le site https://sig.ville.gouv.fr/)

Responsable 2 :

M., Mme, :

NOM : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Lien avec l'élève (Père, mère, autre) :

☐ 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)

(données vérifiables sur le site https://sig.ville.gouv.fr/)

2 - 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 : ☐

3 - Validation de la demande d'accompagnement

Organisation du suivi :

Professeur principal de l'élève
Prénom et Nom :
Discipline :

Tuteur RELAIS de l'établissement d'origine de l'élève, si différent du professeur principal :
Prénom et Nom :
Fonction :

Dossier suivi par le **G**roupe de **P**révention du **D**écrochage **S**colaire de l'établissement : Oui ☐ Non ☐

Eléments du dossier :

☐ Accord de la famille
☐ Bulletins trimestriels (année en cours)
☐ Bulletins trimestriels (année précédente)
☐ Avis de l'assistante sociale transmis le par (nom et fonction) :
☐ Avis du Psy-EN transmis le par (nom et fonction) :
☐ Avis du médecin EN, le cas échéant, transmis le

Objectifs concertés de l'accompagnement RELAIS (établissement, enseignant référent, coordonnateur RELAIS) :

Validation de la demande par le chef d'établissement :
Demande d'accompagnement pour la commission RELAIS du :

☐ **la CLASSE** RELAIS **SUD** (au collège Portail rouge à St-Etienne)
☐ **la CLASSE** RELAIS **NORD** (au collège Louis Aragon à Mably)

☐ **l'ATELIER** RELAIS **SAINT-ETIENNE** (rattachement au collège Aristide Briand à St-Etienne)
☐ **l'ATELIER** RELAIS **GIER** (rattachement au collège Ennemond Richard à St-Chamond)
☐ **l'ATELIER** RELAIS **ONDAINE** (rattachement au collège Massenet Fourneyron au Chambon-Feugerolles)
☐ **l'ATELIER** RELAIS Loire **CENTRE** (rattachement au collège Mario Meunier à Montbrison).

Fait à , le

NOM et Prénom de la du chef.fe d'établissement :

4 - Décision et préconisations de la commission du :

☐ **Accepté** : ☐ Classe Loire Nord ☐ Classe Loire sud
☐ Atelier St-Etienne/couronne ☐ Atelier Gier ☐ Atelier Ondaine
☐ Atelier Loire centre

Objectifs et contenus de l'accompagnement RELAIS :

☐ Ajourné, motif :

Réexamen de la situation le :

☐ Non retenu, motif :

5 - Premier bilan effectué le (JJ/MM/AAAA) :

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 : ☐ Arrêt ☐ Reconduction

Changement demandé : ☐ Classe ☐ Atelier

Proposition (éventuellement) d'un nouvel établissement de rattachement :

Décision de la commission : ☐ Arrêt ☐ Reconduction :

Préconisations :

Si demande de changement :

Décision sur le changement : ☐ Accord pour la classe ☐ Accord pour l'atelier

☐ Refus Motif :

Nouvel établissement de rattachement :

Réexamen de la situation le :

6 - Deuxième bilan effectué le (JJ/MM/AAAA) :

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 : ☐ Arrêt ☐ Reconduction

Changement demandé ☐ Classe ☐ Atelier

Proposition (éventuelle) de nouvel établissement de rattachement :

Décision de la commission : ☐ Arrêt ☐ Reconduction :

Préconisations :

Si changement demandé :

Décision sur le changement : ☐ accord pour la classe ☐ accord pour l'atelier

☐ Refus Motif :

Nouvel établissement de rattachement :

Réexamen de la situation le :

7 - Troisième bilan effectué le (JJ/MM/AAAA) :

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 : ☐ Arrêt ☐ Reconduction

Changement demandé ☐ classe ☐ atelier
Proposition de nouvel établissement de rattachement :

Décision de la commission : ☐ Arrêt ☐ Reconduction :

Préconisations :

Si changement demandé :

Décision sur le changement : ☐ Accord pour la classe ☐ Accord pour l'atelier
☐ Refus Motif :

Nouvel établissement de rattachement :

Réexamen de la situation le :

8 - Bilan final de l'accompagnement RELAIS le (JJ/MM/AAAA) :

En concertation avec l'établissement du collège d'origine, compte rendu de l'accompagnement par l'enseignant-coordonnateur RELAIS (évolution, remarques sur les objectifs fixés, etc.) :

Si la poursuite de scolarité est envisagée :

Niveau de classe :

Eventuellement, spécialité :

Etablissement :

Autre prise en charge :