



ACADÉMIE  
DE VERSAILLES

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

# Dossier d'inscription ou réinscription en internat

---

**FICHE CONFIDENTIELLE SANTE  
INTERNAT**

**NOM de l'élève :** .....  
**Prénom :** .....  
**Classe :** .....  
**Date de naissance :** .....

**Nom et adresse des parents ou du représentant légal :**

.....  
.....  
.....

**Merci de fournir les photocopies des pages vaccinations du carnet de santé**

**Antécédents médicaux:**

Allergie (s) alimentaire (s) : si oui préciser l'allergène(s) :  
Panier repas  Oui  Non  
PAI :  Oui  Non  
Adrénaline : adrénaline stylo auto injectable :  Oui  Non

Affection respiratoire  cardiaque  rénale  
 Asthme  
 Diabète  
 Epilepsie  
 Hémophilie  
 Maladie de Crohn  
 Autre, précisez

.....  
.....

- **Prend-il un traitement médical régulièrement ?**  
*si oui, lequel ?*

.....  
.....  
.....

- **Est-il connu de la MDPH ?**  Oui  Non  
*si oui, fournir une copie de la dernière notification*

- **L'élève fait-il l'objet :**
  - d'un PAI :  Oui  Non
  - d'un PAP :  Oui  Non
  - d'un PPS :  Oui  Non

- **Votre enfant a-t-il subi des interventions chirurgicales ? :**  Oui  Non  
*si oui, lesquelles (+ date)*

.....  
.....  
.....  
.....

- **Votre enfant bénéficie-t-il d'un suivi ou d'une rééducation particulière (orthophonie, orthoptie, psychothérapie, psychomotricité, ergothérapie ...) :**  Oui  Non  
*si oui, laquelle ?*

.....  
.....  
.....  
.....

**Autres éléments que vous souhaitez porte à la connaissance du médecin qui siègera à la commission d'affectation**

.....  
.....  
.....  
.....

**Date et signature des parents ou du représentant légal :** (précédé de la mention « lu et approuvé »)

**DOSSIER D'INSCRIPTION OU  
REINSCRIPTION  
INTERNAT DU SECOND DEGRE  
RENTREE SCOLAIRE 2024/2025**

*Vous souhaitez faire pour votre enfant une demande d'admission dans un internat du second degré. Afin de vous informer sur les conditions et les modalités d'admission et vous aider à renseigner ce volet administratif qu'il conviendra de joindre au dossier de candidature (feuille pédagogique, feuille social, pièces justificatives complémentaires), il vous appartient, au préalable, de lire attentivement la note d'information qui vous a été remise.*

NOM : ..... PRENOM(S) : ..... Né(e) le : ..... Age : ..... Adresse de l'élève : ..... .....	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <hr/> Interne 2023-2024 <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non
REPRESENTANT 1	REPRESENTANT 2
NOM : ..... PRENOM : ..... <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (préciser) ..... ADRESSE : ..... ..... COMMUNE : ..... CODE POSTAL : ..... TELEPHONE : Domicile ..... Portable : ..... Professionnel : ..... ADRESSE ELECTRONIQUE : ..... SITUATION PROFESSIONNELLE <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Autre ..... PROFESSION .....	NOM : ..... PRENOM : ..... <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Autre (préciser) ..... ADRESSE : ..... ..... COMMUNE : ..... CODE POSTAL ..... TELEPHONE : Domicile ..... Portable : ..... Professionnel : ..... ADRESSE ELECTRONIQUE : ..... SITUATION PROFESSIONNELLE <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Autre ..... PROFESSION .....
AUTRE REPRESENTANT	
NOM : ..... PRENOM : ..... QUALITE : ..... ADRESSE : ..... COMMUNE : ..... TELEPHONE : Domicile ..... Portable : ..... Professionnel : ..... ADRESSE ELECTRONIQUE : .....	

SITUATION PROFESSIONNELLE     Emploi     Sans emploi     Retraité     Autre

PROFESSION : .....

**Votre enfant bénéficie-t-il d'une bourse cette année :**

Boursier :     Non     Oui (préciser le nombre de parts ou taux) .....

Demande en cours pour la rentrée scolaire 2024 :  Oui     Non

**Scolarité 2024-2025 :** ..... Classe.....

Etablissement - adresse : .....

Interne     Demi-pension     Externe

Langue vivante 1 : .....    Langue vivante 2 : .....

**Demande d'internat :**

Je sollicite pour mon enfant (nom, prénom) .....  
une admission en internat pour la rentrée 2024/2025.

**Rentrée scolaire 2024/2025 : classe demandée**

Niveau : Lycée (préciser la série ou spécialité)

2GT

1<sup>ère</sup> année CAP .....

1<sup>ère</sup> GT .....

Terminale GT .....

1<sup>ère</sup> année CAP .....

2<sup>ème</sup> année CAP .....

2<sup>de</sup> Pro .....

1<sup>ère</sup> Pro .....

Terminale Pro .....

Etudiant Post Bac ( préciser .....)

Fait à .....

Date et signature du ou des représentants légaux :