



collège  
du Trièves

académie  
Grenoble

éducation  
nationale



Avenue Jean Ripert  
B.P. 15

38710 MENS

Téléphone : 04 76 34 62 02

Télécopie : 04 76 34 63 30

[Ce.03800391@ac-grenoble.fr](mailto:Ce.03800391@ac-grenoble.fr)

## DOSSIER DU CANDIDAT

tous niveaux : 6<sup>ème</sup>, 5<sup>ème</sup>, 4<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup>

# INTERNAT

A faire compléter

par le directeur ou la directrice de l'école

ou le ou la chef.e de l'établissement de l'année en cours

(joindre les bulletins scolaires de l'année en cours et des années précédentes)

et

**à renvoyer au collège**

**au plus tard le vendredi 17 mai 2019**

***Pour information : entretiens pour l'internat***

**mercredi 26 juin 2019**

6<sup>ème</sup>

5<sup>ème</sup>

4<sup>ème</sup>

3<sup>ème</sup>

Pour la rentrée de septembre 2019

### FICHE D'IDENTIFICATION (à remplir par la famille et l'élève)

NOM et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**Etablissement scolaire fréquenté en 2018/2019 :** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

**Classe en 2018/2019 :** \_\_\_\_\_

NOM et Prénom du père ou tuteur : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de l'élève) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

NOM et Prénom de la mère ou tutrice : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente de l'élève) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_

# MOTIVATIONS pour une entrée à l'internat

## 1- MOTIVATIONS DE L'ELEVE :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 2- MOTIVATIONS DE LA FAMILLE :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Signature des responsables légaux :

Signature de l'élève

**Avis de l'enseignant de CM2 ou du professeur principal:**

favorable

défavorable

**Avis du directeur ou de la directrice (le cas échéant) ou du/de la chef.e d'établissement**

favorable

défavorable

Cachet :

Date et signature