



DEMANDE DE CANDIDATURE À L'INTERNAT ANNÉE SCOLAIRE 2024 - 2025

Dossier complété à retourner sur place, par voie postale ou par mail (viescolaire97117@gmail.com)

- NOUVELLE DEMANDE (compléter tout le dossier)**
 RENOUVELLEMENT (compléter uniquement les astérisques *)**

I. ÉLÈVE OU ÉTUDIANT(E) (à remplir obligatoirement) ***

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / / SEXE :

ADRESSE :

EMAIL : TELEPHONE : 06.....

UTILISE LE TRANSPORT SCOLAIRE : OUI NON - BOURSIER : OUI NON

CLASSE : ETABLISSEMENT :

II. REPRÉSENTANTS LÉGAUX (à remplir obligatoirement) : ***

	REPRÉSENTANT LÉGAL 1	REPRÉSENTANT LÉGAL 2
NOM		
PRÉNOM		
ADRESSE		
CODE POSTAL- VILLE		
TÉLÉPHONE DOMICILE		
TÉLÉPHONE PORTABLE		
PROFESSION		
LIEU DE TRAVAIL		

III. DÉSIGNATION DU CORRESPONDANT (à remplir obligatoirement) ***

POUR VALIDER L'INSCRIPTION À L'INTERNAT, IL EST OBLIGATOIRE D'AVOIR UN CORRESPONDANT

au Moule, à Morne à l'eau, à Petit-Canal, à Anse-Bertrand ou à Port-Louis.

*Cette personne s'engage à venir chercher le jeune au lycée ou à l'hôpital,
en cas d'urgence lorsque les parents ne peuvent pas se déplacer.*

Je désigne comme correspondant pour l'année scolaire 2024 - 2025 :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE (domicile et portable) : 0590.....06.....

Autre personne susceptible d'être contactée en cas de besoin :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE (domicile et portable) : 0590.....06.....

IV. MOTIVATION DE L'ÉLÈVE OU ÉTUDIANT(E)

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

Avez-vous bénéficié du dispositif « Les Cordées de la Réussite », l'année dernière : Oui Non

CLASSE : ETABLISSEMENT :

V. OBSERVATIONS PARTICULIÈRES

Le jeune bénéficie-t-il d'un accompagnement par un service éducatif ou de santé : Oui Non

Si oui, préciser Nom et adresse du(des) Professionnel(s) :

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

Prenez-vous un traitement médical quotidien (à remplir obligatoirement) * :** Oui Non

Si oui, joindre les informations complémentaires sous pli confidentiel à l'intention de l'Infirmière et/ou du médecin scolaire.

VI. MOTIVATION DU(DES) RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX)

.....

.....

.....

.....

La demande d'internat est-elle :

- À votre initiative À l'initiative de votre enfant Une demande conjointe (responsable légal + enfant)
- Sur conseil de quelqu'un (*si oui précisez la qualité de la personne*)

VII. AUTRE INFORMATION QUE VOUS SOUHAITEZ COMMUNIQUER AUX ENCADRANTS :

.....

.....

.....

.....

VIII. Compétences de l'interne :

Savoir-être	Acquis	En voie d'acquisition	Non acquis
Est en capacité de se gérer son quotidien (lever, coucher, hygiène, téléphone, ...)			
Comprend l'importance du respect mutuel et accepte la différence de l'autre			
Est autonome dans son travail : sait l'organiser, le planifier, l'anticiper, rechercher et sélectionner des informations			

**Le dossier de candidature est à remettre au LPO Nord Grande-Terre de Port-Louis
entre le 21 juin et le 8 Juillet 2024
sur place, par voie postale ou par mail (viescolaire97117@gmail.com).**

Les dossiers incomplets ne seront pas étudiés par la Commission.

GRILLE TARIFAIRE (du ??? septembre 2024 au ??? décembre 2024)

	1 ^{er} trimestre Montant maximum (1)
Internes (Forfait)	921.40 €

***En fonction des situations familiales,
l'interne peut bénéficier d'une aide financière pour la prise en charge des frais d'internat.***

Pour les élèves du pré-bac, une aide au titre du fond social lycéen peut être accordée. Les demandes sont instruites par l'Assistante sociale du lycée.

Pour les internes du post-bac, le CROUS dispose de fonds dédiés.

Le Conseil Départemental peut également être sollicité au titre de l'Aide sociale à l'enfance ou l'Aide aux jeunes majeurs. N'hésitez pas à vous rapprocher de l'Assistante sociale en cas de besoin.

CONDITIONS D'ADMISSION L'INTERNAT

- Validation du dossier par la Commission
- Désignation d'un correspondant résidant dans l'une des communes suivantes : le Moule, Morne à l'eau, Petit-Canal, Anse-Bertrand ou Port-Louis
- Certificat médical à l'aptitude de vie en collectivité (délivré par le médecin traitant).

Signature de l'élève
ou étudiant(e)

Signature du Père
ou Responsable Légal (1)

Signature de la Mère
ou Responsable Légal (2)