



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

CANDIDATURE
à l'INTERNAT d'EXCELLENCE
Nelson MANDELA
RENTREE 2024



Envoi par mail exclusivement

Notice

Votre enfant souhaite intégrer l'internat du lycée Nelson Mandela. Nous vous demandons de prendre connaissance de la présente notice.

Attention : L'affectation au lycée ne vaut pas attribution d'une place à l'internat

FAMILLE CORRESPONDANTE OBLIGATOIRE

A défaut de désignation d'une famille correspondante et du formulaire d'engagement de la famille, la commission d'attribution des places d'internat n'étudie pas la candidature.

(voir dossier de candidature)

Modalités d'envoi du dossier numérique de candidature à l'internat :

**Le dossier et ses pièces complémentaires doivent être renvoyés par mail
à l'adresse suivante :**

internat-mandela@ac-nantes.fr

Afin d'étudier votre demande en commission, je vous remercie de joindre les pièces suivantes :

1. Ce dossier de candidature et la lettre d'engagement de la famille d'accueil
2. La fiche urgence complétée
3. Dernier avis d'imposition des responsables légaux
4. Le cas échéant, la notification de bourses (année en cours)
5. Copie du livret de famille

Le dossier de candidature ne sera **étudié que s'il est complet et qu'il précise OBLIGATOIREMENT** les coordonnées d'une FAMILLE CORRESPONDANTE NANTAISE.

Pour situation sociale ou médicale particulière :

Toute information à caractère confidentiel peut faire l'objet d'un courriel en joignant toutes pièces justificatives nécessaires :

pour les situations médicales, à l'attention du service médical scolaire: infirmierie.idn@ac-nantes.fr

ou/et, pour les aspects relatifs à la situation familiale ou sociale à l'attention de l'assistante sociale scolaire : stephanie.poulain@ac-nantes.fr et [ce.0442765s@ac-nantes.fr](tel:0442765s)

Le service de santé scolaire et l'assistante sociale siègent à la commission et rendent alors un avis au regard des éléments confidentiels que vous leur apporterez.

CALENDRIER

- **Votre enfant était déjà inscrit au lycée Nelson Mandela au cours de cette année 2023/2024**

<ul style="list-style-type: none">• Etait interne au lycée au cours de l'année 2023/2024 et candidate à nouveau à une place d'internat en 2024/2025	DATE LIMITE de retour du dossier par mail : vendredi 17 mai au soir
<ul style="list-style-type: none">• Etait déjà au lycée cette année 2023/2024 et souhaite candidater pour la première fois à l'internat	DATE LIMITE de retour du dossier par mail : vendredi 14 juin au soir

- **Votre enfant est affecté.e au lycée Nelson Mandela à la prochaine rentrée 2024/ 2025 :**

<ul style="list-style-type: none">• Affectation à la rentrée prochaine en :<ul style="list-style-type: none">○ - seconde ABIBAC○ - seconde BACHIBAC○ - Seconde SIA○ - Nouveaux élèves du pôle espoir Handball○ - Nouveaux élèves musiciens et danseurs (conservatoire)	DATE LIMITE de retour du dossier par mail : Lundi 1 juillet au soir
<ul style="list-style-type: none">• Affectation à la rentrée prochaine en :<ul style="list-style-type: none">○ secondes générales○ secondes professionnelles○ CAP○ Premières STMG	

COMMISSION D'ATTRIBUTION DES PLACES à l'internat :

- Réunion de la commission d'attribution des places d'internat : première quinzaine de juillet 2024. Le résultat de la commission sera communiqué **exclusivement par mail** aux familles au plus tard **courant juillet 2024.**
- La commission statue sur les demandes selon les critères suivants :
 - Critères sociaux, médicaux et familiaux,
 - Critères d'accompagnement scolaire et culturel dans le cadre de la politique d'égalité des chances,
 - Classement des demandes selon éloignement géographique des responsables légaux,

L'admission vaut pour une année scolaire.

Vous trouverez sur le site du lycée le règlement intérieur de l'internat (<https://nelson-mandela.paysdelaloire.e-lyco.fr/services-associations/internat-et-restauration/>)

Les modalités d'accueil à l'internat à la rentrée seront précisées sur le site du lycée à la fin de l'été 2024 : <https://nelson-mandela.paysdelaloire.e-lyco.fr/>



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**CANDIDATURE
à l'INTERNAT d'EXCELLENCE
Nelson MANDELA
RENTREE 2024**



IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM : Date de naissance :

PRÉNOM : sexe : F M

Classe 2023/2024 : options :

Classe 2024/2025 : options :

Pour les entrants en seconde , collège d'origine :

L'élève est-il boursier ? Oui Taux : non demande en cours

VOTRE DEMANDE – INTERNAT D'EXCELLENCE NELSON MANDELA

Première candidature à l'internat Demande de renouvellement

Forfait 5 jours

Forfait 6 jours (réservé uniquement aux internes qui ne peuvent bénéficier d'un transport le lundi matin leur permettant d'être à l'heure en cours le lundi matin à 8h)

PARTIE RÉSERVÉE À L'ÉLÈVE CANDIDAT À UNE PLACE À L'INTERNAT

Merci d'indiquer vos motivations pour l'inscription à l'internat et votre projet de formation (à compléter obligatoirement)

PARTIE RÉSERVÉE À L'ÉLÈVE CANDIDAT À UNE PLACE À L'INTERNAT

Organisation du travail scolaire personnel

- autonome
- a besoin d'un suivi individuel pour une mise au travail

Points forts scolaires :

Points faibles scolaires :

Engagement et participation

- a été représentant des élèves a participé à des ateliers dans son précédent établissement

Préciser :

- est membre d'une association

Préciser :

Activités et intérêts personnels :

Avez-vous déjà été hébergé en internat ? oui (précisez lequel)

Si vous étiez hébergé à l'internat **du lycée Nelson Mandela**, avec qui souhaiteriez-vous partager votre chambre (uniquement à titre indicatif et avec un ou une élève d'une filière différente)?

PARTIE A REMPLIR PAR LES RESPONSABLES LÉGAUX :

RESPONSABLES LÉGAUX

Situation parentale : Mariés (ou vie commune) Divorcés séparés Veuf / Veuve

Autre situation (préciser) :

RÉSIDENCE PRINCIPALE DE L'ÉLÈVE

chez ses parents résidence alternée

chez son père chez sa mère

chez son tuteur aide sociale à l'enfance

Autre situation (préciser) :

ADRESSE DES RESPONSABLES LÉGAUX

Monsieur Madame (prénom(s) et nom) :

Adresse :

Code postal :

commune :

Téléphone portable :

courriel :

Monsieur Madame (prénom(s) et nom) :

Adresse :

Code postal :

commune :

Téléphone portable :

courriel :

FRATRIES

Nombre de frères et sœurs à charge :

TRAJET ET TRANSPORT

Distance domicile / lycée	Si vous demeurez en zone rurale, distance entre le domicile et le premier moyen de transport collectif	Moyen(s) de transport	Durée totale du trajet domicile/ lycée (aller simple)
<input type="text"/> km	<input type="text"/> km	<input type="checkbox"/> Avion <input type="checkbox"/> SNCF <input type="checkbox"/> TAN <input type="checkbox"/> cars régionaux (Lila ...) <input type="checkbox"/> taxi / ambulance <input type="checkbox"/> deux roues <input type="checkbox"/> véhicule familial	<input type="text"/>

Précisions éventuelles sur les difficultés particulières liées au transport que vous souhaitez porter à la connaissance de la commission :

FAMILLE CORRESPONDANTE OBLIGATOIRE

Si le responsable légal ne réside pas à Nantes ou proche agglomération, il doit communiquer obligatoirement les coordonnées **d'une famille correspondante** demeurant à Nantes (ou sa proche agglomération) et en capacité d'accueillir l'élève . **Le rôle de la famille correspondante est effectif : veuillez compléter avec elle le formulaire « Engagement de la famille correspondante » joint en fin de dossier**

Nom et Prénom(s) du correspondant désigné :

Lien avec l'élève : membre de la famille relations familiales parents d'élèves autre

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone domicile :

Portable :

Courriel :

SITUATION FAMILIALE, MÉDICALE, SOCIALE PARTICULIÈRE

Toute information à caractère confidentiel peut faire l'objet d'un courriel en joignant toutes pièces justificatives nécessaires :

pour les situations médicales, à l'attention du service médical scolaire: infirmierie.idn@ac-nantes.fr

ou/et, pour les aspects relatifs à la situation familiale ou sociale à l'attention de l'assistante sociale scolaire : stephanie.poulain@ac-nantes.fr et au secrétariat ce.0442765s@ac-nantes.fr

Le service de santé scolaire et l'assistante sociale siègent à la commission et rendent alors un avis au regard des éléments confidentiels que vous leur apporterez.

(Cochez les cases ci-dessus en cas d'envoi d'éléments à ces services)

PARTIE RÉSERVÉE À L'ÉLÈVE EN SITUATION DE HANDICAP

Pour toutes questions et informations pour l'organisation ou l'adaptation nécessaire à l'hébergement pour un élève en situation de handicap

Contact indispensable avec M LEMAIRE: coordo.ash-mandela@ac-nantes.fr, coordonnateur pédagogique PIAL Mandela

► Reconnaissance MDPH oui non

► Service de suivi

APAHJ

APF

Autre, préciser :

► Inscrit en internat au cours des années antérieures :

Internat Anne de Bretagne EREA La Grillonnais *Autre (précisez) :*

► Renseignements complémentaires :

Aménagement du temps scolaire

Mobilité réduite

Matériel pédagogique spécifique

Besoin d'aide humaine (soins, toilettes, soins infirmiers ..)

Transport spécifique

SIGNATURES DES RESPONSABLES LÉGAUX ET DE L'ÉLÈVE

Je soussigné,

responsable légal de

certifie sur l'honneur avoir contracté une assurance garantissant ma responsabilité civile

avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur disponible sur le site du lycée.

Fait à

, le

Le ou les responsable(s) légal demandeur :

L'élève

ENGAGEMENT FAMILLE CORRESPONDANTE / INTERNAT

Formulaire d'engagement à compléter avec la famille correspondante de l'interne et à joindre obligatoirement au dossier

Si le responsable légal ne réside pas à Nantes ou sa proche agglomération, il doit communiquer obligatoirement les coordonnées d'une famille correspondante demeurant à Nantes (ou sa proche agglomération) et en capacité d'accueillir l'élève dans les cas cités ci-dessous ou à la demande du chef d'établissement. **Le rôle de la famille correspondante est effectif.** Elle accueille l'élève :

- en cas de maladie,
- pour toute activité obligeant un retour au-delà de 19h15 (exception faite des cours réguliers ou **activités obligatoires** prévus dans le cadre de la convention avec le Conservatoire pour les danseurs et musiciens jusqu'à 21h45),
- le week-end (stage facultatif avec le Conservatoire, spectacles...),
- les jours fériés,
- selon le calendrier d'ouverture annexé au présent règlement
- en cas de fermeture de l'internat pour un motif exceptionnel sur décision du chef d'établissement

Je soussigné.e,

Nom et Prénom(s) du correspondant désigné :

Lien avec l'élève : membre de la famille relations familiales parents d'élèves autre

demeurant à (Ville) : (Ville)

ai pris connaissance du rôle effectif que je peux être amené.e à jouer auprès de l'élève :

(nom, prénom) au cours de sa scolarité à l'internat.

Date :

Signature de la famille correspondante :

Signature du représentant légal :

Signature de l'élève :