

IDENTITE DE L'ELEVE

NOM : _____ Prénom : _____

Sexe : F ☐ M ☐ Date de naissance :/...../.....

Redoublant : Oui ☐ Non ☐

RESPONSABLE LEGAL (à contacter en priorité)

RESPONSABLE LEGAL

Madame ou Monsieur	Madame ou Monsieur
Nom / Prénom :	Nom / Prénom :
Lien de parenté :	Lien de parenté :
Adresse :	Adresse :
N° de tél :	N° de tél :
Courriel :	Courriel :
Situation familiale (rayer les mentions inutiles) : Marié(e), Pacsé(e), Divorcé (e), Séparé (e), Célibataire, Concubinage, Veuf (ve)	Situation familiale (rayer les mentions inutiles) : Marié(e), Pacsé(e), Divorcé (e), Séparé (e), Célibataire, Concubinage, Veuf (ve)
Profession :	Profession :

MOTIVATIONS (à remplir par les responsables légaux)

Vous voudrez bien cocher la (ou les) case(s) correspondant à votre situation

Critères géographiques	
Vous êtes issus d'un milieu rural isolé et/ou éloigné de l'établissement de scolarisation	☐
Critères sociaux	
Vous pensez qu'il serait souhaitable d'éloigner votre enfant de son environnement quotidien (problème relationnel au collège, avec le voisinage, conflit familial...)	☐
Critères familiaux	
Votre lieu de travail est éloigné de votre domicile	☐
Vos horaires de travail ne sont pas compatibles avec les horaires scolaires	☐
Vous allez vous éloigner de votre domicile pour une longue période et votre enfant reste seul au domicile familial	☐
Vous n'êtes pas en mesure en ce moment de vous occuper seul(e) de votre enfant (problème de santé...)	☐
Vous pensez qu'une expérience en internat serait bénéfique à votre enfant	☐
Critères pédagogiques	
Votre enfant souhaite pratiquer une activité sportive ou culturelle spécifique qui implique sa présence sur Milhaud en semaine	☐
Le travail de votre enfant en autonomie à la maison est difficile	☐
Votre enfant bénéficie d'un accompagnement spécifique : ☐ PAI ☐ PAP ☐ PPS	☐



Votre enfant est-il d'accord pour être admis à l'internat ?
Votre enfant bénéficie-t-il d'un suivi éducatif particulier ?

OUI ☐ NON ☐
OUI ☐ NON ☐

La désignation d'un correspondant est **obligatoire**. Celui-ci doit résider dans un rayon de **25 km autour de Milhaud**, afin de pouvoir intervenir rapidement en cas d'urgence (risque d'inondation, maladie de l'élève, etc.).

Nom / Prénom :

Adresse :

Téléphone :

De quel moyen de transport disposez-vous ?

Votre enfant est-il boursier ? OUI ☐ NON ☐

Vous pouvez utiliser l'espace ci-dessous pour noter tous renseignements complémentaires utiles à l'examen de votre demande ou joindre un courrier. Si votre enfant rencontre un problème de santé ou souffre d'allergie, merci de bien vouloir l'indiquer.

TARIFS

- **Voté par année civile par la Région Occitanie**
- **Règlement par trimestre, à réception de la facture, avec déduction de la bourse**
- **Possibilité de prélèvement automatique 3 fois par trimestre**

Coût annuel de la pension 1 419,60 €*

**Sous réserve de modification par la Région Occitanie pour la rentrée scolaire 2026-2027*

ENGAGEMENTS

Je déclare avoir pris connaissance :

- Que ma demande sera étudiée au regard des places disponibles, et en fonction des situations personnelles de chaque élève.
- De mon engagement pour l'année scolaire, sauf raison médicale, déménagement ou exclusion
- Du tarif payable par trimestre ou en totalité
- Que mes informations sont collectées et traitées de manière informatique avec droit d'accès et de modification à ma demande

Fait le

Signature du responsable légal

A retourner à la vie scolaire

soit par courrier postal soit par mail à viesco.0301654k@ac-montpellier.fr