

## DEMANDE D'INTERNAT

### ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

<i>Le dépôt de cette demande ne saurait en aucun cas valoir acceptation de l'admission à l'internat</i>	
<b>ELEVE</b>	
NOM : .....	Entrée en classe de : .....
PRENOM : .....	Spécialité : .....
DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
<b>PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX</b>	
NOM : .....	PRENOM : .....
ADRESSE : .....	
CODE POSTAL : .....	COMMUNE : .....
DISTANCE EN KM DOMICILE/LYCEE : .....	
TEMPS MOYEN DE TRANSPORT POUR UN ALLER (si transport en commun merci de préciser les numéros de lignes empruntées et le nom des transporteurs) : .....	
MOTIVATION DE LA DEMANDE (merci de remplir en quelques lignes le fait principal qui a motivé la demande d'internat afin que celle-ci puisse être correctement prise en compte) : ..... ..... ..... ..... .....	

**NB : Un correspondant dans l'agglomération toulousaine ou à proximité d'Auterive est demandé pour chaque interne. Le correspondant s'engage à accueillir l'interne en cas d'évènements majeurs tels que : fermeture exceptionnelle, élève malade, incident nécessitant l'éloignement de l'élève...**

⇒ En cas d'impossibilité d'avoir un correspondant, les familles s'engagent à évacuer elles-mêmes leurs enfants en cas de nécessité évaluée par l'établissement. **En cas de refus ou d'impossibilité d'évacuation, l'élève pourra être déchu de son statut d'interne.**

⇒ **Attention : Toute place d'Internat dépend de nos disponibilités et elle est liée à des critères d'âges, d'éloignement, sociaux, de diplôme...** Nous vous contacterons individuellement en cas de refus.

DATE :	SIGNATURE du responsable légal :
--------	----------------------------------

## ATTESTATION CORRESPONDANT PRINCIPAL

Je, soussigné(e), (nom, prénom) .....

Demeurant au (adresse complète) .....

.....

Téléphone fixe ..... Téléphone portable .....

Adresse mail .....

- Accepte d'être le(a) correspondant(e) principal (e) de l'élève cité ci-avant,
- M'engage à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'absence des représentants légaux
- M'engage à me substituer à sa famille en cas d'évènements majeurs

Date :

Signature obligatoire du (de la) correspondant(e) :

## Trousseau Internat

- 2 paires de draps housse + protège-matelas (obligatoire)
- 1 traversin ou oreiller + taie
- 1 ou plusieurs couvertures ou couette (pas de duvet plume)
- Serviettes de toilette / douche
- Chaussons
- Réveil matin (autre que le téléphone portable)

**NB : Pour des raisons d'hygiène, les draps et housses doivent être changés tous les 15 jours.**

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
<input type="checkbox"/> ADMIS	<input type="checkbox"/> NON ADMIS
Date : / /	Signature du chef d'établissement