

INFORMATION PREOCCUPANTE DE MINEUR EN RISQUE OU EN DANGERà adresser

par fax au 04 66 49 33 37

ou par courrier à Monsieur le Président du Conseil Général Direction de la Solidarité départementale
Aide Sociale à l'enfance Rue de la Rovère BP 24 48 001 Mende

- Copie systématique pour information à Monsieur l'Inspecteur d'Académie
 Copie pour information à Monsieur le Directeur Diocésain de l'enseignement Catholique
 Copie pour information à Monsieur le Directeur régional de l'Agriculture
 Procédure urgente

Date:
Etablissement scolaire: Commune:
Nom du signalant:
Qualité:
N° de téléphone professionnel: Portable: Fax:

NATURE DU RISQUE OU DU DANGER

- Carences éducatives
 Violences psychologiques
 Réponse éducative inadaptée ou disproportionnée
 Manque d'assiduité en milieu scolaire
 Conduites à risque
 Fugue
 Troubles comportementaux
 Conflit parents enfant
 Tentative de suicide

MINEUR(S) CONCERNE

Nom: Prénom:
Date et lieu de naissance (impératif):
Adresse: .
N° de Téléphone personnel: Portable:

Nom: Prénom:
Date et lieu de naissance:
Adresse: .
N° de Téléphone personnel: Portable:

PARENTS OU DÉTENTEURS DE L'AUTORITÉ PARENTALE

Nom: Prénom:
Adresse: .
N° de Téléphone personnel: Portable:

Nom: Prénom:
Date et lieu de naissance:
Adresse: .
N° de Téléphone personnel: Portable:

La famille a été informée de l'existence de cette information préoccupante?: OUI NON
La famille a-t-elle été informée des faits repérés ? OUI NON

DESCRIPTION SOMMAIRE DE LA SITUATION

Les événements déclenchant l'information préoccupante/les constats/les informations objectives connues sur la situation de l'enfant et de la famille/les sources/ les propositions éventuelles/les réactions de la famille à l'information préoccupante.

Au besoin →

RETOUR D'INFORMATION SUR LE TRAITEMENT DE L'INFORMATION PREOCCUPANTE

- Evaluation OUI NON
 Saisine de l'autorité judiciaire OUI NON
 Mesure déjà en cours