**Document 1 Année 2020 – 2021**



**FICHE D’INFORMATION(S) PRÉOCCUPANTE(S) OU DE SIGNALEMENT D’ENFANT EN DANGER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM DE L’ETABLISSEMENT : (CIRCONSCRIPTION pour  Adresse :  Tél. : E-mail : | les écoles) | : | |
| REDACTEUR DE LA FICHE :  Nom : Prénom :  Tél. : E-mail: | | | Profession : |
| AUTRE(S) PERSONNE(S) AYANT PARTICIPE A L’EVALUATION :  Nom : Prénom :  Tél. : E-mail : | | | Profession : |
| DESTINATAIRE DU SIGNALEMENT :  Service social en faveur des élèves et service de santé scolaire – 26, Avenue de l’Observatoire – 25030 BESANÇON Cédex Tél. : **03.81.65.48.98** - e-mail : [**ce.sante.dsden25@ac-besancon.fr**](mailto:ce.sante.dsden25@ac-besancon.fr)  Ce service transmet la fiche d’information(s) préoccupante(s) ou le signalement d’enfant en danger au SDRIP du Conseil Départemental ou aux services de la Justice et vous informe des suites données | | | |
| ENFANT  NOM - Prénom : | | | PARENTS  NOM - Prénom du père :  Adresse :  Tél. :  Profession : NOM - Prénom de la mère :  Adresse : Tél. :  Profession : |
| Adresse où il, elle, réside : | | |
| Date de naissance : | | |
| Lieu de naissance : | | |
| Sexe : □ masculin □ féminin | | |
| CLASSE **(rubrique obligatoire)** : □ REP | □ REP + | |
| RÉGIME : □ Externe □ ½ pensionnaire □ Interne | | |
| **A REMPLIR PAR LES SERVICES DEPARTEMENTAUX DE L’EDUCATION NATIONALE DU DOUBS**  MOTIFS : | | |
| MILIEU FAMILIAL   * Père et mère □ mère seule □ père seul * famille recomposée □ enfant hors milieu familial |
| * violences physiques * violences psychologiques * violences sexuelles * violences conjugales * harcèlement * négligences lourdes * défauts de soins | | |
| Les parents ont-ils été avisés :   * OUI * NON   Si NON*, pourquoi :*  **Informer la famille, sauf en cas de nécessité de protection immédiate ou inquiétudes importantes.** |
| comportement compromettant : | | |
| * Santé □Sécurité □ Moralité □ d’éducation développement   -------------------------------------------------------------------------------- ABSENTEISME □  --------------------------------------------------------------------------------   * intra-familial □ extra-familial □ institutionnel   --------------------------------------------------------------------------------   * Transmission au SDRIP □ Transmission directe au PROCUREUR | | |

Fait à le (Joindre le document 2) TOUTES LES RUBRIQUES ET CASES DOIVENT ETRE IMPERATIVEMENT RENSEIGNEES