TRANSMISSION D’ELEMENTS D’INQUIETUDES

CIRCONSCRIPTION :

|  |
| --- |
| **Rédigée par**  |
| NOM et Prénom | Qualité |
|  |  |
|  |  |
| **École REP+ 🞏** |
| Dénomination exacte | Adresse et téléphone |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Élève(s) concerné(s)** |
| NOM et Prénom Classe | Date de naissance et lieu de naissance |
|  |  |
|  |  |
| **Lieu(x) de vie habituel(s) de l’ (ou des) enfant(s)** - préciser, par exemple « chez ses parents » |
|  |

|  |
| --- |
| **Parents, représentants légaux ou tiers** |
| NOM et Prénom | Qualité | Adresse et téléphone |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Exposé de la situation** |
| Il s’agit d’une description précise et concrète des éléments d’inquiétude. Il convient d’expliquer les faits dans leur contexte mais également les démarches déjà effectuées par l’école (notamment les propositions faites éventuellement à la famille), de préciser si la famille a un suivi éducatif ou si elle est connue du service social de secteur (si connaissance). Apportez des précisions quant à l’état de l’enfant (santé, comportement…)Recueil des paroles de l’enfant (toujours entre guillemets, pour plus de carté) et circonstances du recueil.  |
|  |
| **En cas de suspicion de violences sexuelles, ne pas prévenir la famille avant évaluation sociale ou médicale** |
| Le parent est-il conscient des difficultés et coopérant ?  oui  nonLe parent est-il informé de la démarche de l’informateur ?  oui  nonsi non, pour quel motif :  |

Transmis à l’IEN de la circonscription Signature (obligatoire)

Date :