

**INFORMATION PREOCCUPANTE 1<sup>er</sup> DEGRE**  
**Loi n° 2007- 293 - JO 55 du 06/03/2007 relative à la Protection de l'Enfance**  
**(1 fiche par enfant)**

**Transmission par courrier postal ou fax (si urgent) uniquement**

**Emetteur :**

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_

Nom et coordonnées : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

et fonction du rédacteur de la fiche :

Signature : \_\_\_\_\_

**Destinataire :**

Service d'action sociale et de promotion de la santé  
en faveur des élèves

S/C de l'Inspecteur de l'Education nationale  
(pour le premier degré)

Vu et transmis le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(en cas d'urgence envoyer directement au service  
d'action sociale et suivi par voie hiérarchique puis  
par voie postale)

**ENFANT CONCERNE**

Nom : \_\_\_\_\_

Lieu de scolarité \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse de l'enfant au moment des faits :

\_\_\_\_\_

Adresse habituelle de l'enfant : \_\_\_\_\_

A votre connaissance un suivi est-il exercé par des services médico-sociaux?  oui  non

Si oui lesquels ? \_\_\_\_\_

Enfant relevant de la MDPH  oui  non

Eléments nouveaux dans le contexte de vie d'un enfant déjà suivi

Signalement précédent concernant l'enfant :

Aucun

1 fois

2 fois

plus

**COMPOSITION FAMILIALE**

**PARENTS :**

- Père : \_\_\_\_\_

Coordonnées : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Mère (nom de jeune fille) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Coordonnées : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Détenteur(s) de l'autorité parentale : Père et mère

Autres : Préciser \_\_\_\_\_

Père seul

Mère seule

