



**Service social
en faveur des élèves**

Dossier suivi par
Marie Boissavi-Merclox
Responsable départementale
Conseillère technique service social
Téléphone
05 87 01 20 31
Télécopie
05 87 01 20 80
Mél.
service.social.eleves.la19
@ac-limoges.fr
Site internet
<http://www.ac-limoges.fr/la19/>

Cité Administrative
Jean Montalat
BP 314
19011 Tulle Cedex

Date

Nom et fonction du professionnel :
Ecole :

à

Monsieur le procureur de la république
Permanence pénale
Urgence TTR
Tribunal de grande instance
Boulevard Maréchal Lyautey
19100 BRIVE

Pour information :
L'inspecteur de l'éducation nationale
Circonscription

Direction des services départementaux de
l'éducation nationale de la Corrèze
Service social en faveur des élèves

Objet : signalement de mineur en danger.

Enfant : NOM Prénom, date et lieu de naissance

Adresse de la famille :

Père :

Mère :

Scolarisé à : Ecole :

Classe :

Monsieur le procureur de la république,

En ma qualité de....., et en vertu de l'article 40 du code de procédure pénale,
j'entends vous aviser des faits suivants, susceptibles de revêtir une qualification
pénale, dénoncés par
et révélés dans les circonstances suivantes :

SIGNATURE

DIRECTION DE LA FAMILLE

AIDE SOCIALE À L'ENFANCE
Plateforme Orientation Cellule

TÉL : 05.55.93.73.47
FAX : 05.55.93.74.97
EMAIL : poc19@cg19.fr

SERVICE SOCIAL EN FAVEUR DES ELEVES

MISSION PROMOTION DE LA SANTE

TÉL : 05.87.01.20.31
FAX : 05.87.01.20.80
EMAIL : service.social.eleves.ia19@ac-limoges.fr

**FICHE DE RECUEIL D'UNE INFORMATION
PRÉOCCUPANTE**

Réf : Loi du 5 mars 2007 relative à la protection de l'enfance

Cette fiche est à renseigner et à retourner à :

- Monsieur le directeur académique des services départementaux de l'éducation nationale, service social en faveur des élèves, pour transmission et suivi de la situation
- copie à l'inspecteur de l'éducation nationale de votre circonscription pour information.

Informations reçues le :

à heures

Par téléphone

Entretien

Par courrier ou fax

Nom de la personne qui a reçu les informations :

Qualité/Profession/Service :

Adresse – Téléphone :

1- **ENFANT(S) CONCERNÉ(S) :**

| <i>Nom</i> | <i>Prénom</i> | <i>Sexe</i> | <i>Date de naissance (ou âge)</i> | <i>Établissement scolaire</i> |
|------------|---------------|-------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

HÔTEL DU DÉPARTEMENT "MARBOT"

9 RUE RENÉ & ÉMILE FAGE - B.P. 199 - 19005 TULLE CEDEX
TÉL. : 05 55 93 70 00 - FAX : 05 55 93 70 82 - www.correze.fr

DIRECTION DES SERVICES DÉPARTEMENTAUX DE L'ÉDUCATION
NATIONALE DE LA CORRÈZE

Cité administrative – Jean Montalat – BP 314 – 19011 TULLE CEDEX
TÉL. : 05.87.01.20.82 - FAX : 05 .87.01.20.80 - www.ac-limoges.fr/ia19/

Si possible préciser :

☞ s'il y a des frères et sœurs (nom et âge) :

☞ si la famille est connue du secteur : Oui quel suivi ? Non

☞ si l'enfant fait l'objet d'une mesure de protection par le Juge des Enfants :
Oui quelle mesure ? Non

2- **LES PARENTS :**

| | <i>Nom</i> | <i>Prénom</i> | <i>Adresse</i> | <i>Profession</i> |
|-------------|------------|---------------|----------------|-------------------|
| <i>Mère</i> | | | | |
| <i>Père</i> | | | | |

Autorité parentale : Mère Père Autre :

Adresse du lieu où vit l'enfant(s) :

Les parents sont ils informés de cette transmission ? OUI NON

3- **L'INFORMATEUR :**

Nom – Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

4- **CONTENU DES INFORMATIONS :**

PS : Ne pas hésiter à relire les informations recueillies avec l'informateur.

Noter et tenter de recueillir des informations aussi précises que possible :

- les faits tels que les décrit l'enfant, depuis quand datent les problèmes signalés, l'auteur présumé, le type de danger, l'informateur a-t-il parlé avec l'auteur présumé des mauvais traitements, des difficultés ? A-t-il signalé la situation à d'autres personnes ou organismes (si oui, à préciser) ?
- l'enfant est-il connu d'un : médecin traitant, consultation infantile, hôpital, autre...?

Pièces jointes à ce recueil : Oui (nombre :) Non

Fait le :

Signature :

**ACCUSÉ RÉCEPTION
D'UNE INFORMATION PRÉOCCUPANTE**

Réf : Loi du 5 mars 2007 relative à la protection de l'enfance

(Document réservé à la Plateforme Orientation Cellule)

Madame, Monsieur,

Votre fiche de recueil d'informations préoccupantes du
plateforme orientation cellule.

a bien été réceptionnée par la

Enfant(s) concerné(s) :

domicilié(s) :

La fiche a été transmise le :

- Au Chef de service de la MSD
- Au médecin PMI de la MSD
- Au Procureur de la République
- Au Juge des Enfants
- Au service ou établissement mandaté
par le juge des enfants ou l'ASE

P/Le Chef de service ASE
Le Responsable
de La Plateforme
Orientation Cellule