ANNEXE 1 3232



**INFORMATION PREOCCUPANTE**

**SUR LE MEME MAIL TRANSMETTRE A :**

**la CRIP :** **crip13@departement13.fr** **Tel : 04-13-31-13-31**

**et au SSFE 13 :** **ce.social13-secretariat@ac-aix-marseille.fr** **Tel : 04-91-99-67-06 ou 17**

 **Concernant le(s) mineur(s) :**

 **NOM :** **Prénom :** Date de naissance :

 Ecole : Classe :

 **NOM :** **Prénom :** Date de naissance :

 Ecole : Classe :

 Adresse de l’école :

 Tel :

 Mail :

 **Détenteur(s) de l’autorité parentale :**

**Composition de la famille :**

 Père : **NOM :** Prénom**:**

 Date et lieu de naissance :

 Adresse :

 Tél. :

 Situation professionnelle :

Mère : **NOM :** **Prénom :**

 Date et lieu de naissance :

 Adresse:

 Tél :

 Situation professionnelle :

**Avec qui vit l’enfant ?**

 **NOM : Prénom :**

 Adresse:

 Tél :

 Situation professionnelle :

Autres personnes vivant au foyer :

 **NOM :** **Prénom :**

 Lien de parenté :

 Situation professionnelle :

ANNEXE 1 3232

Fratrie :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Situation** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ***IP antérieures ou mesures judiciaires ou administratives :***

 ***Autres services connaissant la famille :***

# ELEMENTS A L’ORIGINE DE L’INFORMATION PREOCCUPANTE

**Merci de préciser :**

 *Historique familial. Historique des différentes mesures ou de l’accompagnement médico social.*

 *Situation sociale. Analyse de la situation. Posture parentale. Eléments de danger. Conclusion (propositions)*

ANNEXE 1 3232

La famille a été informée : OUI **si oui : attitude et réactions de la famille**

* Par écrit
* Oralement

 NON **si non : pourquoi ?**

**Nom de l’auteur de l’IP** :

Fonction :

Numéro de téléphone :

Adresse professionnelle :

**Date : Signature :**