ECOLE : ….........................................................................................................................

ADRESSE : …....................................................................................................................

…............................................................................ Tel : …................................................

AUTEUR DE L'INFORMATION PREOCCUPANTE OU DU SIGNALEMENT :

M. ...........................................................................QUALITE : …....................................

|  |
| --- |
| RENSEIGNEMENTS SUR LE MINEUR :  Nom : …........................................................... Prénom : .....................................................  Classe : ............. Né(e) le : …......................................... à : …...............................................  Adresse : ….............................................................................................................................  Responsable légal 1 : mère père autre…………………..…. :  Nom : …........................................................... Prénom : ….................................................  Né(e) le : .......................................................... Profession : …............................................  Adresse : …............................................................................................................................  …........................................................................Téléphone : …............................................  Responsable légal 2 : mère père autre………………………:  Nom : …............................................................ Prénom : …................................................  Né(e) le : …........................................................Profession : …............................................  Adresse : …............................................................................................................................  ….......................................................................Téléphone : ….............................................  Fratrie : Nom : …............................................. Prénom : ….................................................  Âge : …...............Scolarité/Situation : ..................................................................................  Nom : …........................................................... Prénom : …................................................  Âge : …...............Scolarité/Situation : …..................................................... …....................  Nom : …................................................................... Prénom : ….....................................................  Âge : …...............Scolarité/Situation : …............................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| * **Information préoccupante**   **M. le Président du Conseil Départemental**  [**alerte.enfance@gard.fr**](mailto:alerte.enfance@gard.fr)  *Copie à :*  *- IEN*  *-* [*ce.dsden30-socialeleves@ac-montpellier.fr*](mailto:ce.dsden30-socialeleves@ac-montpellier.fr)  Nature du risque ou danger potentiel (1) :  ………………………………………………………………………………………………  Réaction des responsables légaux à l’annonce de la transmission de cette IP : …………………  ………………………………………………….. | * **Signalement extrême gravité**   **M. le Procureur de la République**  **Pour transmission après conseil**  **-** [***ce.dsden30-socialeleves@ac-montpellier.fr***](mailto:ce.dsden30-socialeleves@ac-montpellier.fr)  *Copie à :*  *- IEN*  *A défaut, envoyer directement au Parquet :*  [***mineurs.danger.pr.tj-nimes@justice.fr***](mineurs.danger.pr.tj-nimes@justice.fr)  Nature du danger potentiel :   * Violences physiques constatées * Violences à caractère sexuel * Autres violences d’extrême gravité   (se référer au guide protection enfance à destination des directeurs) |
|  | | | |
| EXPOSE DE LA SITUATION (joindre des pages supplémentaires si nécessaire)   1. **Information Préoccupante :**   - Exposé des éléments d’inquiétudes concernant l’élève  - contexte familial et environnemental   1. **Signalement d’extrême gravité :**  * Indiquer les faits rapportés en précisant par qui (l'élève lui-même ou un tiers). * Retranscrire fidèlement les mots et expressions de l'élève ou du tiers en utilisant les guillemets.   En présence de signes physiques, faire constater par le médecin ou l'infirmière scolaire.  (*Pour toute demande de conseil, vous pouvez contacter les conseillères techniques du Service Social en Faveur des Elèves à la DSDEN 30 au* ***04.49.05.80.95****)*  …....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Fait à …............................., le........................... SIGNATURE : | | | |