|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\smoreau3\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\57_logoDSDEN_06_acNICE.JPG | **FICHE DE TRANSMISSION D’UNE INFORMATION PRÉOCCUPANTE**  ***À adresser, dans tous les cas, par télécopie à l’ADRET BP 3007 - 06201 NICE CEDEX 3 - téléphone : 04 89 04 29 00 - télécopie : 04 89 04 29 01-*** [***protectiondelenfance@departement06.fr***](mailto:protectiondelenfance@departement06.fr)  **Date :** |

**Etablissement concerné : Commune :**

**Auteur de l’information - Nom / Prénom :**

**- Qualité : - Téléphone :**

**Identification de l’enfant concerné**

**NOM :**

**Prénom : - Date de naissance : / /**

**Adresse :**

**NOM, prénom, adresse, tel du responsable légal 1 :**

**NOM, prénom, adresse, tel du responsable légal 2 :**

**NB : LES DEUX CADRES SUIVANTS SONT EXCLUSIFS**

**L’enfant est en danger ou en risque de danger**

*Nature du risque ou du danger encouru par l’enfant :*

* **Violence physique**
* **Violence psychologique**
* **Violence sexuelle**
* **Négligence lourde**
* **Santé**
* **Sécurité**
* **Moralité**
* **Condition d’éducation - développement**
* **Mutilations sexuelles féminines**
* **Mineur étranger isolé**

Le(s) parent(s) sont-ils, conformément à la loi et sauf intérêt contraire de l’enfant, informés de la transmission d’une information préoccupante ?

**OUI**  **NON**

**Si non, pour quelle raison ?**

**L’enfant est en péril avec nécessité de protection immédiate**

*Nature du péril :*

* **Violence physique**
* **Violence psychologique**
* **Violence sexuelle**
* **Négligence lourde**
* **Santé**
* **Sécurité**
* **Moralité**
* **Condition d’éducation - développement**
* **Mutilations sexuelles féminines**
* **Mineur étranger isolé**

**Dans ce cas (péril imminent), la fiche est à adresser au parquet compétent *et* à l’ADRET :**

***Est du Var :*** TGI de Nice - Place du Palais 06357 Nice cedex 4

Téléphone : 04.89.08.92.60 [ttr.pr.tj-nice@justice.fr](mailto:ttr.pr.tj-nice@justice.fr)

***Ouest du Var :*** TGI de Grasse - 37 avenue Pierre Sémard - 06133 GRASSE - Téléphone : 04.92.60.72.00 [mineurs.pr.tj-grasse@justice.fr](mailto:mineurs.pr.tj-grasse@justice.fr)

Téléphone : 04.92.60.72.00

[mineurs.pr.tgi-grasse@justice.fr](mailto:mineurs.pr.tgi-grasse@justice.fr)

**OU**

**Lieu du danger : Intra familial**  **Extra familial**  **Institutionnel**

**Elève interne :** Choisissez un élément.

**Situation parentale :** Choisissez un élément.

**Description des faits (nature, chronologie) :**

**Faits constatés :**

**Faits rapportés :**

**Mesures mises en place dans l’immédiat :**

**Documents joints :  OUI  NON**

* **Si OUI, nombre de pièces jointes :**

**Information au responsable de la structure :** Choisissez un élément.

**Information aux personnels médico-sociaux :  De l’établissement**

**De la maison des solidarités départementales**

**Signature de l’auteur de l’information :**