

➇

**RENSEIGNEMENTS SOCIAUX**

**2020-2021**

|  |
| --- |
|  M(me) ………………………………………………….…… Assistant(e) social(e)  Date : ………………..……………….……  |
|  Tél……………………………………………..………….……… |

NOM et Prénom : ………………………………………………………………..………………...………. Nationalité…………………………………………………………………

Date de naissance : ……………………………………………………………………………………...… Lieu de naissance : ………………………………..……………

Adresse : ………………………………………………………………..……………………………………………… Téléphone : ………………………………………..…………….………

Établissement : ………………………………………………………………..……………………....………. Classe : ....................……………………...…………………….……..

|  |
| --- |
| COMPOSITION DU FOYER DANS LEQUEL VIT L’ENFANT (toutes personnes vivant au domicile) |
| **Nom - Prénom** | **Lien avec l’enfant** | **Date de naissance** | **Profession ou activité** | **Employeur ou établissement** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# OBSERVATIONS PARTICULIÈRES CONCERNANT L’AUTORITÉPARENTALE OU LE MODE DE GARDE DE L’ENFANT

..........................................................................................................................................................................................................................................…………………..

..........................................................................................................................................................................................................................................…………………..

..........................................................................................................................................................................................................................................…………………..

..........................................................................................................................................................................................................................................…………………..

..........................................................................................................................................................................................................................................…………………..

..........................................................................................................................................................................................................................................…………………..

**1/2**

➇

# SUIVI SOCIAL ET ÉDUCATIF :

 Y a-t-il un suivi social ? OUI : NON: 

 Service social en faveur des élèves

Autre service social : lequel ? …………………………………………………………………………

 Y a-t-il un suivi éducatif ? OUI:  NON:  EN COURS : 

 Si OUI, type : AEMO administrative AEMO judiciaire placement 

**RÉFÉRENT :**

 Nom : …………………………………………………………………………….. Service :……………………………………………………………………………..

Autre suivi :……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# ÉVALUATION SOCIALE

……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………….…………….

……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………….…………….

……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………….…………….

……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………….…………….

……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………….…………….

……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………….…………….

……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………….…………….

……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………….…………….

……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………….…………….

……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………….…………….

**SIGNATURE**

**2/2**