|  |  |
| --- | --- |
|  | **SIGNALEMENT RELATIF A UN MINEUR EN DANGER****Fiche navette 2 – Situation d’extrême gravité et urgente****Protection de l’enfance****Date :**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mail à transmettre avec accusé réception à :**Procureur de la République****Tribunal de Grande Instance**Grenoble : **mineurs.pr.tj-grenoble@justice.fr**Bourgoin-Jallieu : **signalements-med.tj-bourgoin-jallieu@justice.fr**Vienne**:** **signalements-med.tj-vienne@justice.fr** | * Copie obligatoire à la C.R.I.P :

**crip38@isere.fr*** **Copie obligatoire à :**

DSDEN 38Service social des élèves1, rue Joseph Chanrion38032 GRENOBLE Cedex 104.76.74.78.49**protectionenfancedsden38@ac-grenoble.fr*** **Copie à (suivant la scolarité) :**
* IEN de circonscription pour les écoles
* Chef d’établissement pour les EPLE

(Exceptés les assistants sociaux [art. 411-3 du code de l’action sociale et des familles et les art 226-13 et 226-14 du code pénal]) |
| **Préciser si un certificat médical descriptif a été établi** ☐ OUI ☐ NONSi oui, le joindre |

**Motif du signalement**

☐ Violences

☐ Agressions ou atteintes sexuelles

☐ Autres

Préciser le milieu : ☐ INTRA familial ☐ EXTRA familial ☐ INSTITUTIONNEL

|  |
| --- |
| **Elève(s) (mineurs) concerné(s) par le signalement** |
| Nom  | Prénom | Date et lieu de naissance | Age | (Fou G) | Etablissement scolaire ou crèche |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Professionnel auteur du signalement judiciaire** |
| Institution :  | Nom et Prénom :  |  |
|  |
| Téléphone :  | email : |

|  |
| --- |
| **Fratrie** |
| Nom  | Prénom | Date et lieu de naissance | Age | (Fou G) | Etablissement scolaire ou crèche |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Adresse :**  |

|  |
| --- |
| Autre information relative au lieu de vie habituel :  |
| **Parent(s) ou adulte(s) concerné(s) par le signalement** |
| Nom  | Prénom | Né(e) le  | Age | Autorité parentale ou lien avec l’élève |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Adresse : si différente de(s) l’élève(s)Téléphone :  |
| Les parents sont-ils informés de la transmission, conformément à la loi et sauf intérêt contraire de l’élève de ce signalement judiciaire ?  **Mère**: Oui **☐** Non **☐****Père**: Oui **☐** Non **☐**Si non, pourquoi ? |
|   |
|  |  |
| **Nature du danger ou du risque de danger** | **Précisions** |
| Santé  **☐** |  |
| Sécurité  **☐** |  |
| Moralité **☐**  |  |
| Education  **☐**  |  |
| Développement  **☐** X  |  |

**Monsieur le Procureur,**

**En application des dispositions de l’article 40 du Code de procédure pénale, je me dois de vous rapporter les propos de l’élève suscité.**

**Cet élève s’est confié le :**

|  |
| --- |
| **Présentation synthétique de la situation signalée ce jour :**  |
| **Faits constatés :** (Si vous êtes médecin, vous avez la faculté de rédiger un **certificat descriptif,** dans ce cas **celui-ci doit être transmis avec le signalement**)  |

|  |
| --- |
|  |

**Circonstances du recueil de la confidence :**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Action du professionnel suite au recueil de l’information :** |

|  |
| --- |
| Si la famille a déjà fait l’objet **d’une information préoccupante**:☐ OUI ☐ NON ☐ NE SAIT PAS Si la famille a déjà bénéficié **d’une prestation d’aide sociale à l’enfance,** indiquer la date :Préciser le type de prestation :Le nom de l’intervenant : ☐ OUI☐ NON x☐ NE SAIT PAS Les coordonnées de l’organisme :☐ OUI☐ NON x☐ NE SAIT PAS |

**Conclusion :** éléments que vous souhaitez porter à la connaissance du Procureur en plus des faits présentés.

DATE : Signature de l’auteur (e) de l’information