

▪ EXERCICE DE L'AUTORITE PARENTALE

ADRESSE DU PERE :

TEL DOMICILE :

TEL PORTABLE :

ADRESSE DE LA MERE :

TEL DOMICILE :

TEL PORTABLE :

▪ HISTOIRE FAMILIALE, EVENEMENTS FAMILIAUX IMPORTANTS

▪ HISTOIRE PERSONNELLE DE L'ENFANT, SI EVENEMENT PARTICULIER

▪ PRISE EN CHARGE MISE EN PLACE PAR LES PARENTS

NATURE :

DUREE :

▪ CONDITIONS DE VIE DE L'ENFANT

Type de logement :

Nombre de pièces :

Nombre d'occupants :

L'enfant a-t-il sa chambre ? : OUI NON

Loisirs habituels et centres d'intérêt :

- QUI EST A L'ORIGINE DE LA DEMANDE ?

- AVIS DES RESPONSABLES LEGAUX SUR L'ORIENTATION EN INTERNAT

- AVIS DE L'ELEVE SUR L'ORIENTATION EN INTERNAT

- L'ELEVE PEUT-IL PRENDRE SEUL LES TRANSPORTS EN COMMUN ?

OUI

NON

- L'ELEVE EST-IL SUIVI PAR UN SERVICE SPECIALISE ?

OUI

NON

Si oui, coordonnées du service spécialisé :

- EVALUATION SOCIALE :

NOM DE L'ASSISTANT(E) SOCIAL(E) :

COORDONNEES DE L'ASSISTANT(E) SOCIAL(E) :