

INFORMATION PRÉOCCUPANTE (IP)
Direction Académique des Hautes-Pyrénées
Loi du 5 mars 2007 sur la protection de l'enfance

DATE (obligatoire):

EXPEDITEUR	DESTINATAIRES OBLIGATOIRES
ÉTABLISSEMENT CONCERNE : VILLE : TELEPHONE : MAIL : NOM ET QUALITE DE LA PERSONNE TRANSMETTANT L'IP:	CRIPS 65: Fax : 05 62 56 74 73 Mail : Crips65@ha-py.fr <ul style="list-style-type: none">Cellule de Recueil des Informations Préoccupantes et des Signalements 65 Direction Académique Mail : tips65@ac-toulouse.fr

IDENTIFICATION DU MINEUR :

Nom : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____ Classe fréquentée : _____

Domiciliation du mineur : _____

Composition et coordonnées familiales	Responsable légal 1 (précisez le lien)	Responsable légal 2 (précisez le lien)	BEAU - PERE	BELLE-MERE	AUTRE :
Nom et Prénom					
Date de naissance					
Adresse					
Téléphone					

Fratrie (situer l'enfant concerné à sa place)

Noms et prénoms							
Date de naissance							
Lieu et niveau de scolarisation							

Indiquez les démarches effectuées suite aux éléments recueillis : (contacts, rencontres....)

Précisez si l'enfant bénéficie d'un accompagnement social extérieur :

Nom du responsable légal informé de l'IP :

Éléments recueillis.

(Un rapport peut-être joint, il doit obligatoirement rappeler le nom, prénom et lieu de scolarisation de l'enfant)

Nom, Prénom :
Fonction :