INSERER ICI VOTRE LOGO PROFESSIONNEL

**Recueil d’informations relatives à un mineur en danger ou en risque de danger**

**Transmettre à la CRIP-CEMMA de Meurthe et Moselle**

[cemma@departement54.fr](mailto:cemma@departement54.fr)

Tél 03 83 94 59 50 ou 0800 77 54 54

**DATE :** …… / ……. / ………..

**IDENTITE DU SIGNALANT**

*La précision des renseignements que vous transmettez détermine la rapidité de notre traitement. Pour les besoins de la prise en compte des éléments transmis, il se peut que nous vous contactions. Nous vous remercions de rester disponible dans les suites de votre envoi*.

Nom : Prénom :

Téléphone : Mail :

**Vous êtes un particulier :**

Lien avec l’enfant

**Anonymat à respecter** 🞎 OUI 🞎 NON

*Si votre alerte nécessite sa transmission à l’autorité judiciaire au titre d’une suspicion d’infraction pénale, nous sommes tenus de transmettre votre identité et vos coordonnées.*

**Vous êtes un professionnel\* :**

Nom de la structure\* :

Service : Qualité

Adresse postale\* :

*\*tampon professionnel accepté*

**ENFANT(S) concerné(s) par vos inquiétudes**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRÉNOM** | **SEXE**  **(F/M)** | **DATE DE NAISSANCE**  **(ou âge)** | **ADRESSE DE RÉSIDENCE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DETENTEURS DE L’AUTORITE PARENTALE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOM** | **PRÉNOM** | **ADRESSE POSTALE** | **Téléphone** |
| Parent 1 |  |  |  |  |
| Parent 2 |  |  |  |  |
| Tuteur / délégation de l’autorité parentale |  |  |  |  |

**Autre(S) personne(S) vivant au(x) domicile(s) de l’enfant (des enfants)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRÉNOM** | **LIEN AVEC L’ (LES) ENFANT(S)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ELEMENTS D’INQUIETUDE**

***Faits laissant penser que l’(les) enfant(s) est (sont) en danger ou en risque de danger***

*La description de la situation prend en compte le contexte de vos constats.*

*Les faits s’établissent sur la base de ce que vous avez vu et ou entendu. Dans le cas d’une déclaration de l’enfant, les propos que vous utilisez doivent reprendre le plus fidèlement possible les mots de l’enfant.*

Le danger est-il toujours actuel ? 🞎 OUI 🞎 NON 🞎 NE SAIS PAS

Le danger se répète-t-il ? 🞎 OUI 🞎 NON 🞎 NE SAIS PAS

La situation de (des) l’enfant(s) s’est-elle dégradée ? 🞎 OUI 🞎 NON 🞎 NE SAIS PAS

L’(les) enfant(s) est (sont)-il(s) en détresse ? 🞎 OUI 🞎 NON 🞎 NE SAIS PAS

**DESCRIPTION DE LA SITUATION :**

**Information faite à la famille**

*L’information à la famille par le signalant est une obligation sauf si elle est contraire à l’intérêt de l’enfant (parent identifié auteur des violences).*

**Enfant(s) informé(s) de la transmission de l’alerte :**

🞎 OUI, comment l’enfant a-t-il réagi ?

🞎 NON, pour quel(s) motif(s) ?

**Détenteur(s) de l’autorité parentale informé(s) de la transmission de l’alerte :**

**Parent 1 : Mère ou Père** :

🞎 OUI, comment a-t-elle réagi ?

🞎 NON, pour quel(s) motif(s) ?

**Parent 2 : Mère ou Père** :

🞎 OUI, comment a-t-il réagi ?

🞎 NON, pour quel(s) motif(s) ?

**ACCOMPAGNEMENTS / MESURES / AUTRES INFORMATIONS**

*Si vous en avez connaissance, indiquez les accompagnements ou les mesures dont l'enfant et la famille bénéficient.*

*(accompagnement médico-social, mesures administratives ou judiciaires…)*

**DATE DE SIGNATURE** ……./……./………

**SIGNATURE MANUSCRITE**