



Fiche de recueil d'une information préoccupante

Fiche à transmettre à la cellule départementale de recueil-traitement-évaluation des informations préoccupantes

Information préoccupante transmise par :

Date : Nom :
Adresse :
Téléphone : Courriel :@.....
Service :
Quel lien avec le mineur (enseignant, voisin, ...) :

A renseigner par la cellule de la Métropole de Lyon :

Date : Origine de l'information : Anonyme Non anonyme
Nom de la personne qui a reçu l'information :
MDR :
Accusé de réception le :

Enfant(s) concerné(s)

NOM	Prénom	Age	Fille - Garçon
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
			<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G

Adresse :

Ecole fréquentée ou crèche :

Existence d'un suivi : Non Oui , lequel :

Parents

Père

NOM : Prénom :

Adresse (si différente de celle des enfants) :

Mère

NOM : Prénom :

Adresse (si différente de celle des enfants) :

