

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

*Cette fiche est téléchargeable sur le site [www.rhone.fr](http://www.rhone.fr)*

**Information préoccupante transmise par :**

**Date :** \_\_\_\_\_ **Nom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_ **Courriel :** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Service :** \_\_\_\_\_

**A renseigner par la cellule départementale :**

**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) :

**Motif de la transmission, éléments préoccupants**

Éléments de contexte familial

Éléments de contexte scolaire :

Éléments préoccupants :

**A remplir par la MDR**

Première note évaluative médico-sociale :

