

COORDONNÉES DE L'ÉCOLE

Circonscription :

Nom et adresse de l'école :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :

Nom directeur/directrice :

Nom de l'enseignant(e) :

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE CIBLE

NOM :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

NOM et coordonnées du responsable légal 1 (adresse et téléphone) :

NOM et coordonnées du responsable légal 2 (adresse et téléphone) :

ORIGINE DE L'ALERTE

Date :

Alerte lancée par :

☐ Élève cible

☐ Famille

☐ Enseignant, personnels de l'école

☐ Autre(s) élève(s)

Modalité(s) de l'alerte :

☐ Téléphone

☐ Courriel

☐ RDV Famille

☐ Lettre

☐ Autre :

Dépôt de plainte :

☐ NON/JE NE SAIS PAS

☐ OUI - Date :

1^{er} CONTACT AVEC LA FAMILLE DE L'ÉLÈVE CIBLE

Date :

Modalité(s) :

☐ Téléphone

☐ Courriel

☐ Entretien sur rdv

RÉACTION DE LA FAMILLE

DESCRIPTION ET PRÉCISIONS DE LA SITUATION

RECUEIL DE LA PAROLE DE L'ÉLÈVE CIBLE :

Date :

(UNIQUEMENT écouter, rassurer, informer d'une prise en charge)

Propos :

à transmettre à l'IEN et au CPC assistant pHARe dans la journée Date de transmission :