

|  |
| --- |
| **Signalement relatif à un mineur en danger**  (cocher le motif ci-dessous)  **Violences**  **Agressions ou atteintes sexuelles**  **Autres**  **Préciser le milieu :  INTRA familial  EXTRA familial  INSTITUTIONNEL** |
| **TRANSMISSION DU RAPPORT à l’autorité judiciaire :**  **PROCUREUR DE LA REPUBLIQUE**  (A l’attention du Substitut du Procureur en charge des mineurs)  Tribunal judiciaire de Privas  10, Cours du Palais  07000 PRIVAS  Par FAX : 04 75 64 15 53  Si pas de FAX, téléphoner au Secrétariat du procureur : **04 75 66 40 71** qui vous communiquera le mail du magistrat de permanence pour transmission du signalement. |
| **COPIES pour enregistrement du dossier complet :**   * Au **Directeur Académique des Services de l’Éducation Nationale de l’Ardèche**   A l’attention de la CTSS  Place André Malraux BP 627  07006 Privas Cedex  [*ce.dsden07-sante-social@ac-grenoble.fr*](mailto:ce.dsden07-sante-social@ac-grenoble.fr)   * Au **Président du conseil départemental**   Direction Enfance Santé Famille  CRIP 07  BP 737  07007 Privas cedex  *crip07@ardeche.fr*   * Et au **Directeur diocésain** (pour l’enseignement catholique)   2, Faubourg St-Jacques BP 26  07220 Viviers  [*secretariat2@ddec07.fr*](mailto:secretariat2@ddec07.fr) |

|  |
| --- |
| **Identité du mineur** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM | Prénom | Sexe | Date et lieu de naissance | Etablissement scolaire | Classe |
|  |  |  |  |  |  |
| Adresse : | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPOSITION DE LA FAMILLE**   * **Parents tiers responsable(s)**  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **PERE** | **MERE** | **Autres Responsables :** | | **NOM** |  |  |  | | **Prénom** |  |  |  | | **Date et lieu de naissance** |  |  |  | | **Profession** |  |  |  | | **Adresse et N° de Tél.** |  |  |  | |

Autorité parentale :

**Identité du rédacteur :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Fonction** | **Etablissement scolaire**  **Adresse et téléphone**  **Adresse mail** |
|  |  |  |  |

**Monsieur le Procureur,**

**En application des dispositions de l’article 40 du Code de procédure pénale, je me dois de vous rapporter les propos de l’élève suscité.**

**Cet élève s’est confié le :**

**Circonstances du recueil de la confidence :**

**Rappel littéral des propos de l’élève :**

**DATE :** Signature :

**Conclusion :** (éléments que vous souhaitez porter à la connaissance du Procureur en plus des faits présentés.)

La famille a-t-elle porté plainte ? : Oui  Non  Ne sait pas

Eléments médicaux : Oui  Non

Information parents : Oui  Non  (Sachant qu’exception doit être faite dans le cas où l’information peut mettre en danger et/ou entraver le cours de la justice)

**JOINDRE FICHE NAVETTE D’INFORMATION ENTRE LA JUSTICE ET LA DSDEN**