

|  |
| --- |
|  **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 Privas10, Cours du Palais07000 PRIVASPar FAX : 04 75 64 15 53Si 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 CTSSPlace André Malraux BP 627 07006 Privas Cedex*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 2607220 Viviers*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**