



Demande d'Admission

Service à l'origine de la demande

Association / Établissement / Organisme :

Adresse :

Téléphone / E-mail :

Nom / Prénom et fonction :

Date souhaitée de placement :

Administratif

Cadre de la mesure / nom du Juge des Enfants :

Circonscription ASE – nom du référent ASE et de l'attaché :

Un PPE (Projet Pour l'Enfant) a-t-il été réalisé par les services du département ?

Un projet individualisé a-t-il été réalisé cette année par la structure d'accueil ?

Enfant

Nom / Prénom :

sexe :

date et lieu de naissance :

Nationalité :

Situation administrative (collégien, ...) :

Famille

Nom / prénom du père :

Adresse et Téléphone :

Nom / prénom de la mère :

Adresse et Téléphone :

Autorité parentale (père/mère/conjoint/aucun) :

Fratrie (nom/prénom/date de naissance/mesure de placement éventuelle) :

Droits de visite et d'hébergements actuels :

Soins

Traitement médical :

Problème de santé spécifique :

Observations (addiction, mise en danger, etc)

Suivi psychologique (nom et lieu du suivi, fréquence, etc) :

Autres suivis (orthophoniste, ergothérapeute, etc.) :

Dossier MDPH (oui/non) :

Scolarité

Établissement scolaire actuel :

Classe fréquentée :

Modalité de la scolarité (partielle, temps complet, avec *aide humaine*, etc) :

Projet scolaire/professionnel/d'orientation :

Extra-scolaire

activités en club :

passions/loisirs :

autres renseignements utiles :

Anamnèse

Historique des prises en charge (établissements, dates, motifs des changements, etc) :

| |
|--|
| |
|--|

Motif de la demande d'admission actuelle :

| |
|--|
| |
|--|

Observations et problématique de l'enfant :

(rapport aux Autres, rapport à la Loi, compétences, handicap, gestion de la frustration, addiction, etc.)

Accueil Local d'Innovation et d'Action Sociale – **A.L.I.A.S.**

