CDOEASD 26 - Commission Départementale vers les Enseignements Adaptés du Second Degré de la DRÔME

Demande d'orientation en EGPA - ***annexe 5***

RENSEIGNEMENTS SOCIAUX

Identité du travailleur social qui complète ce formulaire

Date de saisie : le …./…../…..

L'élève :

NOM Date de naissance Sexe

PRENOM Nationalité

Les responsables légaux :

Situation matrimoniale : Mariés ☐ PACS ☐ Célibataire ☐ Divorcés ☐ Union Libre ☐ Veuf(ve) ☐

Autorité parentale : ☐ Autorité conjointe

☐ Autorité exclusive : Père ☐ Mère ☐

Résidence principale de l'enfant ……

Responsable légal 1 : Père ☐ Mère ☐ Autre ☐

Nom et prénom *:*

Adresse **:** ……

Téléphone **:** Activité professionnelle :

Si garde alternée, préciser les modalités

Responsable légal 2 : Père ☐ Mère ☐ Autre ☐

Nom et prénom *:*

Adresse **:** ……

Téléphone **:** Activité professionnelle :

Si garde alternée, préciser les modalités :

Autre responsable : ……

Fratrie *(situer l'élève dans ce tableau)*

Nom et prénom	Date de naissance	Etablissement scolaire-activité professionnelle	Remarques

Autres personnes vivant au foyer :

………
………
………

L'enfant bénéficie-t-il ou a-t-il bénéficié d'une mesure éducative ? :

Oui ☐

Service :

Date de début : …./…../….. Date de fin : …./…../…..

Non ☐

Observations : ……………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………

EVALUATION SOCIALE

Cadre de vie, climat familial, nécessité ou non d'une prise en charge spécifique, projet du jeune et des parents, nécessité ou non d'un internat, positionnement des responsables légaux face aux besoins de leur enfant …

………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………
………