



Demande de pré-orientation en EGPA - **annexe 5**

RENSEIGNEMENTS SOCIAUX

Identité du travailleur social qui complète ce formulaire

Date de saisie : le .../.../.....

L'élève :

NOM	<input type="text"/>	Date de naissance	<input type="text"/>	Sexe	<input type="text"/>
PRENOM	<input type="text"/>	Nationalité	<input type="text"/>		

Les responsables légaux :

Situation matrimoniale :	Mariés <input type="checkbox"/>	PACS <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/>
	Divorcés <input type="checkbox"/>	Union Libre <input type="checkbox"/>	Veuf(ve) <input type="checkbox"/>
Autorité parentale :	<input type="checkbox"/> Autorité conjointe		
	<input type="checkbox"/> Autorité exclusive : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/>		
Résidence principale de l'enfant	<input type="text"/>		
Responsable légal 1 :	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Nom et prénom :	<input type="text"/>		
Adresse :	<input type="text"/>		
Téléphone :	<input type="text"/>	Activité professionnelle :	<input type="text"/>
Si garde alternée, préciser les modalités	<input type="text"/>		
Responsable légal 2 :	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Nom et prénom :	<input type="text"/>		
Adresse :	<input type="text"/>		
Téléphone :	<input type="text"/>	Activité professionnelle :	<input type="text"/>
Si garde alternée, préciser les modalités :	<input type="text"/>		
Autre responsable :	<input type="text"/>		

