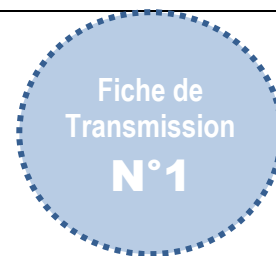


Date :

INFORMATION CONCERNANT UN ENFANT EN DANGER OU EN RISQUE DE DANGER



**À transmettre à la
Cellule de Recueil des Informations Préoccupantes de l'Isère :**

➔ **par mail : crip38@isere.fr**

➔ ou par courrier à l'adresse suivante :
Département de l'Isère
Direction de l'Éducation, de la Jeunesse et du Sport
CRIP 38 - Service PMI et Parentalités
CS 41096
38022 Grenoble cedex 1

**NB : en cas de faits susceptibles
d'être qualifiés pénalement**

Utiliser la **fiche de transmission n° 2**
« Signalement judiciaire à l'attention du
Procureur de la République » et
l'adresser au TGI du lieu d'habitation
du mineur

Pièces jointes à la CRIP: préciser si un **certificat médical** descriptif a été établi, le joindre sous pli cacheté à l'attention du Médecin départemental de PMI. Oui Non

Professionnel auteur de l'information		
Institution :	Nom et Prénom :	Qualité :
Adresse :		
Téléphone :	email :	

Enfant(s) (mineurs) concerné(s) par l'information					
Nom	Prénom	Date et lieu de naissance	Age	(F ou G)	Etablissement scolaire ou crèche
Adresse :					
Autre information relative au lieu de vie habituel :					
Parent(s) ou adulte(s) concerné(s) par l'information					
Nom	Prénom	Né(e) le	Age	Autorité parentale ou lien avec l'enfant	

Fiche de transmission n° 1 : Information concernant un enfant en danger ou en risque de danger à transmettre à la CRIP de l'Isère

Adresse : si différente de(s) l' (des) enfant(s)

Téléphone :

Les parents sont-ils informés, conformément à la loi et sauf intérêt contraire de l'enfant, de la transmission de cette information?

Mère : Oui Non

Père : Oui Non

Si non, pourquoi ?

Nature du danger ou du risque de danger	Précisions
Santé <input type="checkbox"/>	
Sécurité <input type="checkbox"/>	
Moralité <input type="checkbox"/>	
Education <input type="checkbox"/>	
Développement <input type="checkbox"/>	

Présentation synthétique de la situation préoccupante

Faits constatés par vous-même: (Si vous êtes médecin vous avez la faculté de rédiger un **certificat descriptif**, dans ce cas **celui-ci doit être transmis sous pli cacheté à l'attention du médecin de la CRIP**)

Présentation synthétique de la situation préoccupante

Faits rapportés : (Citez la source et les éléments de contexte)

Action du professionnel suite au recueil de l'information:

Si la famille a déjà fait l'objet **d'une information préoccupante** indiquer la date :

La suite donnée :

Si la famille a déjà fait l'objet **d'un signalement judiciaire** indiquer la date :

La suite donnée :

Si la famille a déjà bénéficié **d'une prestation d'aide sociale à l'enfance** indiquer la date :

Préciser le type de prestation :

Le nom de l'intervenant :

Les coordonnées de l'organisme :

Date :

Nom et Prénom de l'auteur de l'information

Signature