

## Recueil d'Informations Préoccupantes (RIP)

<b>Nom et adresse de l'établissement ou de l'école :</b>	<b><u>Établir un original et une copie</u></b>
	Original à adresser au Conseil départemental : <a href="mailto:enfanceendanger@cotedor.fr">enfanceendanger@cotedor.fr</a>
	Copie à adresser à la DSDEN : <a href="mailto:ce.sesoc21@ac-dijon.fr">ce.sesoc21@ac-dijon.fr</a>
<b>DATE du RIP :</b>	

Renseigner TOUTES les rubriques en notant « non connu » le cas échéant

### IDENTITÉ DU/DES SIGNALANTS

<b>NOM du signalant :</b>	
<b>Qualité :</b>	
<b>NOM du signalant :</b>	
<b>Qualité :</b>	
<b>NOM du signalant :</b>	
<b>Qualité :</b>	

### IDENTITÉ DU/DES ENFANTS

Nom-Prénom du ou des enfants concernés	Date de naissance	Lieu de naissance	CLASSE
<b>Adresse où réside le ou les enfants :</b>			
<b>Coordonnées téléphoniques des responsables légaux :</b>			

## MOTIF DU RECUEIL

Violences physiques	Violences psychiques	Négligences lourdes
Éducation	Comportement	Autre (préciser) :

## COMPOSITION DE LA FAMILLE ET ADRESSE

### 1 - *Personnes vivant au foyer*

Nom	Prénom	Date de naissance ou âge	Lieu de naissance	Lien de parenté	Situation professionnelle ou scolaire	autorité parentale O/N
Adresse du ou des parents si différente de l'enfant :						

### 2 - *Autres membres de la famille ou personnes concernées hors foyer*

(fratrie, père, mère, personne ressource pour l'enfant, identité, adresse)

Nom	Prénom	Adresse	Nature du lien	autorité parentale O/N

## PROFESSIONNELS INTERVENANT AUPRÈS DE LA FAMILLE

(services - mesures éducatives en cours ou antérieures – préciser le nom des intervenants et les dates des interventions)

## **CONSTAT SUR LA SITUATION ACTUELLE**

(Description de la situation de l'enfant concerné, comment il la vit, ce qu'il exprime, repérage des signes de souffrance)

**A renseigner IMPERATIVEMENT**

**La famille a-t-elle été informée ?**

**Oui**

**Non**

**L'information de la famille par le signalant sur les actions engagées est souhaitable chaque fois que possible ( [Article L311-3 du code de l'action sociale, loi 2002-2 du 03/01/2002](#)), **sauf intérêt contraire de l'enfant.****

**Date**

**Signature** des personnes qui ont établi le rapport  
(nom, fonction)

