

Date de réception de la saisine :

...../...../.....

Cadre réservé service Réussite Educative

Numéro de suivi :

.....

Cadre réservé service Réussite Educative



Fiche de saisine pour l'étude d'un parcours personnalisé de Réussite Educative

*Cette fiche de saisine est à rédiger avec les parents de l'enfant ou du jeune.
Merci de compléter les items qui vous semblent nécessaires à une bonne compréhension de la demande.*

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Sexe :

Etablissement scolaire :

Classe :

Contexte de la demande (A développer sur papier libre si nécessaire.)

Actions entreprises en réponse à la situation exposée par vous ou votre institution :

Besoins de l'enfant ou du jeune / Vos attentes quant à un accompagnement potentiel

①	<input type="text"/>
②	<input type="text"/>
③	<input type="text"/>

Coordonnées du professionnel à l'origine de la demande de parcours de Réussite Educative

Nom et prénom :

Fonction et structure :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Créneaux horaires pour vous contacter :

Rédigé le :

par :

Signature du rédacteur :

La rédaction de cette fiche est soumise aux règles définies par les institutions partenaires dans le cadre de la charte de confidentialité du Programme de Réussite Educative de Vannes

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Madame, Monsieur,

Un professionnel vous a proposé qu'avec votre enfant, vous puissiez vous mettre en lien avec le service du Programme de Réussite Educative de la Ville de Vannes.

L'objet du Programme de Réussite Educative consiste à réfléchir avec vous et éventuellement avec les professionnels avec lesquels vous êtes déjà en lien, aux réponses les plus adaptées aux besoins de votre enfant, que cela concerne sa scolarité, sa relation aux autres (confiance en soi, estime de soi, agressivité...), l'accès à la santé, l'accès aux loisirs ou bien encore sa relation avec vous. Cette première rencontre ne peut se faire qu'avec votre accord. De plus, il est rappelé que cette démarche ne vous engage pas au-delà de notre premier rendez-vous.

Nous sollicitons par ailleurs de votre part quelques informations complémentaires qui nous permettront de mieux préparer notre première rencontre en identifiant plus précisément les ressources déjà mobilisées.

Vos coordonnées afin de vous joindre pour une première rencontre :

Père :	<input type="text"/>	Mère :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>	Adresse :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	Téléphone :	<input type="text"/>
Langue pratiquée au quotidien par la famille si autre que le français : <input type="text"/>			
Nécessité d'un interprète pour faciliter les échanges : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			

Accompagnements déjà mis en place à ce jour pour votre enfant

CONCERNANT L'ECOLE et LE TRAVAIL DU SOIR

Votre enfant bénéficie-t-il de soutiens dans son établissement scolaire ? oui non je ne sais pas
Si oui, lesquels ?

Fréquente-t-il un dispositif d'aide aux leçons ou d'accompagnement à la scolarité : oui non je ne sais pas
Si oui, lequel ?

Cette demande est-elle faite en lien avec l'école, le collège ou le lycée du fait :
De nombreuses absences D'une mesure d'exclusion temporaire D'une exclusion définitive Autre

CONCERNANT L'ACCOMPAGNEMENT SOCIAL

Etes-vous en lien avec un travailleur social (assistante sociale, éducateur, conseillère en économie sociale et familiale) concernant votre enfant ? oui non

CONCERNANT LA SANTE

Votre enfant bénéficie-t-il d'une prise en charge de santé en rapport avec le motif de la demande ? oui non
▶ Si oui, laquelle ?

CONCERNANT LES ACTIVITES DE LOISIRS

Votre enfant fréquente-t-il une structure d'animation de quartier (centre socioculturel, maison de quartier) ? oui non
▶ Si oui, laquelle ?

Votre enfant pratique-t-il une activité sportive, culturelle ou de loisirs au sein d'une association ? oui non
▶ Si oui, laquelle ?

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame et/ou Monsieur

Reconnais(sons) avoir été informé(s) oralement du cadre d'intervention du Programme de Réussite Educative et qu'il m(nous)'a été transmis un document de présentation,

Confirme(ons) avoir pris connaissance des éléments concernant mon enfant et autorise(ons) leur transmission au service du Programme de Réussite Educative.

Fait à Vannes le :

Signature du ou des responsables légaux :

Nous vous informons que les données renseignées sur cette fiche font l'objet d'un traitement informatique, destiné à la Ville de Vannes, au sein d'un logiciel dédié. Les finalités de ce traitement sont d'assurer le suivi des accompagnements et actions qui vous sont proposés dans le cadre du parcours personnalisé de Réussite Educative de votre enfant ainsi que la réalisation de statistiques d'activités. Les destinataires de ces données sont exclusivement les salariés du Programme de Réussite Educative de Vannes. Ce fichier a fait l'objet d'une déclaration auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés sous le numéro 1981748. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données personnelles vous concernant auprès du service du Programme de Réussite Educative sur simple demande à l'adresse indiquée ci-dessous. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

A retourner sous enveloppe cachetée avec la mention « confidentiel » sur l'enveloppe à :

PROGRAMME DE REUSSITE EDUCATIVE - Service Développement Social Urbain - 3, Rue Guillo Dubodan – 56000 VANNES

Tél : 02.97.01.67.24 – Courriel : reussite.educative@mairie-vannes.fr