

SIGNALEMENT

* mettre une croix dans la case qui convient

- Centre neuchâtelois de psychiatrie (CNP-Enfance et Adolescence) *
 Centre de psychomotricité (CP) *

Circulation du document "signalement" :

Enseignant(e) → Parents → Enseignant(e) → Directions des centres scolaires → Service concerné (CP, CNP)

L'enseignant remet aux parents l'information spécifique qui leur permettra de contacter le service concerné.

1. Elève

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Autorité parentale : Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

Rue et No :

No postal et localité :

Tél. parents :

Tél. mobile :

Langue d'origine :

Nationalité :

2. Cercle scolaire

Centre scolaire :

Collège :

Tél. école :

Classe et degré :

Enseignant(s) : 1)

Tél :

2)

Tél :

L'élève est dans votre classe depuis :

Années scolaires répétées :

Autres intervenants scolaires :

Nom , prénom:

Tél :

Nom , prénom:

Tél :

3. Motif du signalement

- a) Quelles sont les difficultés constatées, depuis quand ?
- b) Quelles mesures pédagogiques ont déjà été prises ?
- c) Quelles autres mesures d'aide ont déjà été prises (en cours ou terminées) ?
- d) Quelles sont les personnes déjà impliquées dans la situation ?
- e) Quelle est la demande et le service attendu ?

4. Signatures

Enseignant(s)

Lieu et date

Nom, prénom :

Signature :

Nom, prénom :

Signature :

Nous avons pris connaissance de ce document.

Lieu et date :

Représentant légal :

* mettre une croix dans la case qui convient

* directeur (trice)

* directeur (trice) C1

* assistant(e) scolaire du
service socio-éducatif

* directeur (trice) C2

* directeur (trice) C3

Lieu et date :

Nom, prénom :

Signature :