

## SIGNALEMENT DE SITUATION D'UNE EXTREME GRAVITE NECESSITANT UNE PROTECTION SANS DELAI

A l'attention du :

### PROCUREUR CHARGE DES MINEURS

Mail uniquement : [ttr.tqi-cayenne@justice.fr](mailto:ttr.tqi-cayenne@justice.fr)

Copie obligatoire au SRIP ⇒ Télécopie : 05.94.39.00.28/ Mail : [srip@ctguyane.fr](mailto:srip@ctguyane.fr)

Copie obligatoire à madame la Conseillère Technique auprès du Recteur :

Télécopie : 05.94. 27 21 15 / Mail : [veronique.baboul@ac-guyane.fr](mailto:veronique.baboul@ac-guyane.fr)

#### ENFANT CONCERNE :

<b>NOM :</b>			
<b>Prénom :</b>			
<b>Date de Naissance :</b>		<b>Lieu de Naissance :</b>	
<b>Sexe :</b>	<input type="checkbox"/> Masculin <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Féminin</span>		
<b>Adresse :</b>			
<b>Téléphone :</b>			

#### ETABLISSEMENT FREQUENTE

<b>NOM :</b>			
<b>Classe :</b>		Demi-pensionnaire	<input type="checkbox"/>
<b>Coordonnées Téléphone (Obligatoire)</b>			

#### RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT :

	Mère	Père	Autre
<b>Nom :</b>			
<b>Prénom :</b>			
<b>Adresse :</b>			
<b>Téléphone :</b>			

#### LE SIGNALANT

NOM			
Prénom			
Fonction			
Téléphone (Obligatoire)			

#### MOTIF DU SIGNALEMENT

<input type="checkbox"/> <b>Violences Physiques</b> <input type="checkbox"/> <b>Abus sexuel</b> <input type="checkbox"/> <b>Violences psychologiques graves</b> <input type="checkbox"/> <b>Carences éducatives graves</b> <input type="checkbox"/> <b>Autre (s) :</b>	<b>Qui en serait l'auteur ?</b> (nom-fonction-coordonnées)
--	---



**EXPOSE DE LA SITUATION**

**Date et Signature (nom et qualité du signataire) :**