

Saisine du Programme de Réussite Educative par les responsables légaux – Fiche 1 bis

Cette fiche est à remplir par les responsables légaux. Elle permet d'interpeller le Programme de Réussite Éducative.

Enfant :

Nom et prénom	
Sexe	
Date de Naissance	
Adresse	
Classe	
Etablissement	

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez que votre enfant puisse intégrer le Programme de réussite éducative. Ce programme consiste à réfléchir avec vous aux réponses les plus adaptées aux besoins de votre enfant à différents niveaux : scolarité, relation aux autres (confiance en soi, estime de soi, bien-être...), santé, loisirs, culture, etc... ou bien encore sa relation avec vous.

Cette première rencontre ne peut se faire qu'avec votre accord.
Cette démarche ne vous engage pas au-delà de notre premier rendez-vous.

Coordonnées (nous permettant de vous joindre pour le 1^{er} rendez-vous)

Nom et prénom	
Adresse	
Téléphone	
Mail	

Langue pratiquée au quotidien par la famille (si autre que français) :

Besoin d'un interprète pour faciliter les échanges : OUI NON

Pourquoi souhaitez-vous que le programme de réussite éducative aide et accompagne votre enfant :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Je soussigné(e) Madame, Monsieur
Père et/ou mère ou titulaire de l'exercice de l'autorité parentale donnons notre accord pour rencontrer la coordinatrice du programme de réussite éducative.

Fait à le.....

Signature :

Conformément à l'article 372-2 du code civil, si l'autorité parentale est partagée, et qu'un seul des parents est signataire, il appartient au parent signataire d'informer l'autre parent de cette démarche.

Conformément à la loi "informatique et liberté" (loi n°78-17 du 6 Janvier 1978), vous disposez d'un droit aux informations vous concernant et d'un droit à la rectification des erreurs éventuelles.

À transmettre à Mme Martine PORNET - Coordinatrice du PRE
PRE - CCAS de la Ville de Nevers - 2 rue Ernest Renan - 58000 Nevers

Contacts : martine.pornet@ville-nevers.fr

Partie réservée à la coordination PRE

Situation présentée le

Quartier QPV OUI NON

ETABLISSEMENT REP OUI NON

Difficultés repérées dans le domaine (cocher les mentions utiles) social scolaire éducatif santé
culturel/loisirs sportifsautres (*précisez*)

.....
.....
.....

Orientation : Prise en charge spécialisée Parcours PRE Compléments d'informations