

**Commission Départementale d'Orientation vers les
Enseignements Adaptés du Second Degré du Bas-Rhin**

RENSEIGNEMENTS SOCIAUX

(document à faire compléter par un travailleur social)

Date de rédaction : _____

Rédacteur :

NOM			
Qualité			
Adresse administrative			Tél :

Elève :

NOM Prénom	
Sexe	r M r F
Naissance	
Classe	

Etablissement :

Ecole ou Etablissement	
Adresse complète	
Téléphone	

LA FAMILLE

Les parents biologiques :

Le père

NOM Prénom	
Date de Naissance	
Adresse	
Profession	

La mère

NOM Prénom	
Epouse	
Date de Naissance	
Adresse	
Profession	

Les frères et sœurs : (souligner et situer l'enfant à sa place)

NOM Prénom	Naissance	Scolarité ou Profession

Nom des personnes assurant la responsabilité légale de l'enfant (père, mère tuteur, grands-parents...)

.....

.....

Autres personnes vivant au foyer où réside l'enfant (beau-père, belle-mère, grands-parents...)

Préciser éventuellement la situation et l'identité des personnes

.....

.....

