



ACADÉMIE DE GUYANE

Liberté
Égalité
Fraternité

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

A l'attention du :

PROCUREUR CHARGE DES MINEURS

Mail uniquement: min.ttr02.tj-cayenne@justice.fr

Copie obligatoire à la CRIP ⇒ Télécopie : 05.94.39.00.28/ Mail : crip@ctguyane.fr

Copie obligatoire à madame la Conseillère Technique auprès du Recteur :

Télécopie : 05.94. 27 21 15 / Mail : veronique.baboul@ac-guyane.fr

ENFANT CONCERNE :

NOM :			
Prénom :			
Date de Naissance :		Lieu de Naissance :	
Sexe :	• Masculin	• Féminin	
Adresse :			
Téléphone :			

ETABLISSEMENT FREQUENTE

NOM :		
Classe :		Demi-pensionnaire •
Coordonnées Téléphone (Obligatoire)		

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT :

	Mère	Père	Autre
Nom :			
Prénom :			
Adresse :			
Téléphone :			

LE SIGNALANT

NOM	
Prénom	
Fonction	
Téléphone (Obligatoire)	

MOTIF DU SIGNALEMENT

<ul style="list-style-type: none">• Violences Physiques• Abus sexuel• Violences psychologiques graves• Carences éducatives graves• Harcèlement	Qui en serait l'auteur ? (nom-fonction-coordonnées)
--	--



ACADÉMIE DE GUYANE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

• Autre (s) :

INFORMATIONS RELATIVES A LA FAMILLE DE L'ENFANT

PERE

Nom :

Prénom

Profession :

Adresse :

Téléphone

MERE

Nom :

Prénom

Profession :

Adresse :

Téléphone

FRATRIE

Nom et Prénom

**Date de
Naissance**

Etablissement Scolaire



**ACADÉMIE
DE GUYANE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

EXPOSE DE LA SITUATION

Date et Signature (nom et qualité du signataire):