Données personnelles de l’enfant ou du/de la jeune

Prière d'écrire en lettres imprimées.

# Identité de l’enfant ou du/de la jeune

##  Nom de famille [ ]  féminin [ ]  masculin

|  |
| --- |
|       |

## Prénoms (tous les prénoms, prière de souligner le prénom usuel)

|  |
| --- |
|       |

## Date de naissance (jour, mois, année) Numéro AVS/AI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       | 7 | 5 | 6 | . |  |  |  |  | . |  |  |  |  | . |  |  |

## Domicile légal avec adresse exacte :

## Rue, numéro NPA, localité

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |

##

##  Numéro de téléphone Numéro de mobile

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |

## Existe-t-il une curatelle ? [ ]  oui [ ]  non

##  Si oui, nom et adresse de la curatrice/du curateur (prière de joindre une copie de l’acte de nomination du curateur)

|  |
| --- |
|       |

## Origine pour les citoyennes/citoyens suisses :

##  Commune d'origine/canton

|  |
| --- |
|       |

##

##  Origine pour les ressortissants étrangers :

##  Pays d'origine Date d'entrée en Suisse

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |

# Identité des représentants légaux

**Mère**

## Nom de famille Nom de jeune fille

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |

## Prénoms (tous les prénoms, prière de souligner le prénom usuel)

|  |
| --- |
|       |

## Date de naissance (jour, mois, année)

|  |
| --- |
|       |

## Adresse :

## Rue, numéro NPA, localité

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |

##

##  Numéro de téléphone Numéro de mobile

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |
| Adresse e-mail |  |
|            |

## Origine pour les citoyennes suisses :

##  Commune d'origine/canton

|  |
| --- |
|       |

##

##  Origine pour les ressortissantes étrangères :

##  Pays d'origine Date d'entrée en Suisse

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |

## Etat civil

|  |
| --- |
|       |

## Autorité parentale : [ ]  Oui [ ]  Non

**Père**

## Nom de famille

|  |
| --- |
|       |

## Prénoms (tous les prénoms, prière de souligner le prénom usuel)

|  |
| --- |
|       |

## Date de naissance (jour, mois, année)

|  |
| --- |
|       |

## Adresse :

## Rue, numéro NPA, localité

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |

##

##  Numéro de téléphone Numéro de mobile

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |
| Adresse e-mail |  |
|       |

## Origine pour les citoyens suisses :

##  Commune d'origine/canton

|  |
| --- |
|       |

##

##  Origine pour les ressortissants étrangers :

##  Pays d'origine Date d'entrée en Suisse

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |

## Etat civil

|  |
| --- |
|       |

## Autorité parentale : [ ]  Oui [ ]  Non

# Médecin

##  Nom et adresse du médecin traitant

|  |
| --- |
|       |

# Autorisation de communiquer des renseignements

Par leur signature, les représentants légaux autorisent tous les professionnel-le-s intervenant ou ayant intervenu auprès de l’enfant ou du/de la jeune concernée-e, en particulier le personnel enseignant et médical, les psychologues, les logopédistes et les psychomotriciens, à fournir les renseignements nécessaires à l’examen du bien-fondé de la demande et de l’éventuel octroi d’une mesure.

# Protection des données

Les présentes données personnelles sont destinées au Service de l'enseignement spécialisé et des mesures d'aide (SESAM). Elles ne sont pas communiquées à des tiers.

# Pièces à joindre à la demande

## Nationalité suisse

Copie d'une **pièce d'identité officielle** (livret de famille, passeport ou carte d’identité) qui atteste de l'identité de l’enfant ou du/de la jeune **et** de ses parents.

## Ressortissants étrangers

Copies des passeports étrangers de l’enfant ou du/de la jeune **et** de ses parents

**et** copie de l’autorisation de séjour/d’établissement pour l’enfant ou le/la jeune **et** ses parents.

## A joindre si nécessaire

Copie de l’attestation de l'autorité tutélaire ou de l’acte de nomination du curateur.

# Signatures

Les soussignés attestent avoir donné dans ce formulaire des renseignements complets et conformes à la vérité et qu'il en est de même pour les annexes y relatives.

##  Date

|  |
| --- |
|       |

##  Signatures des représentants légaux (si les parents partagent l’autorité parentale, mais n’habitent pas ensemble, la signature des deux est nécessaire)

|  |
| --- |
|       |

##

## Annexes et remarques complémentaires

|  |
| --- |
|       |
|       |