**annonce de: **

nom prénom: 

adresse: PLZ lieu: 

tel.: E-Mail:  date: 

**structure familiale:**

 parents vivants en couple  parents séparés  fam. recomposée  fam. monoparentale

autre: 

**mère:** nom prénom:  née: 

**père:** nom prénom:  né: 

**enfants:**

prénom:  né(e): 

prénom:  né(e): 

prénom:  né(e): 

origine de la famille:  langue: 

adresse de la famille:  Tel: 

**problématique:**

 difficultés éducatives   surmenage physique  addiction, dépendance

 rupture scolaire  difficultés et rupture sociales  avis de détresse

 surmenage psychique  accompagnement lors du retour d‘un séjour institutionel  comportement déviant

 crise due à une séparation ou un divorce autre: 

**objet du mandat:**

 rapport de situatiation et recommandation après 3 mois  rapport de clarification après 3 mois

 visite accompagné

**rapport:**

 rapport final selon besoin

**objectifs formulés du mandataire:**

1. 
2. 
3. 
4. 

**institutions et personnes impliquées:**

