

**Demande d'admission
Accueil socio-éducatif de jour
Moulins 28 - Yverdon-les-Bains**

Merci de compléter à l'ordinateur

INFOS DE BASE :

Processus : (également disponible sur le site internet : <https://ch/moulins-28/>)

1. Pour le demandeur : contact téléphonique à MOULINS 28 qui envoie le présent formulaire à moulins28@fpy.ch
2. Rencontre Moulins 28 et AS pour transmission des informations, définition des objectifs demandés par l'AS à la famille et décision d'entrée en matière ou non + fixation de la séance Tripartite
3. Si entrée en matière, alors AS demande aux parents de prendre contact avec M28. M28 informe AS si les parents ont appelé ou non
4. Rencontre entre Parents, l'enfant et Moulins 28
5. Séance Tripartite à l'ORPM pour fixation des objectifs, du plan de fréquentation et date prochaine séance tripartite
6. Repas d'admission de la famille à Moulins 28 = **début du suivi**

Nb : Durant tout le processus M28 informe régulièrement et chaque fois que nécessaire le mandataire de l'évolution du processus.

Afin de faciliter la prise en compte de votre demande, nous vous remercions de bien vouloir compléter les informations suivantes (1 document par enfant, en cas de fratrie) :

Demande : Date : _____ Faite par : _____
Demandeur : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____ E-mail : _____
Mandat selon Code civil : _____
Précision : (long terme, provisoire jusqu'à) : _____
Autorité l'ayant délivré + date : _____
Remarques : _____

Admission souhaitée dès : _____

Enfant : Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
Nationalité, permis : _____ Origine : _____
Scolarité actuelle (type de classe, niveau) : _____
Lieu de scolarité (adresse exacte) : _____
Lieu de séjour actuel de l'enfant : (adresse, téléphone, s'il ne s'agit pas des parents) : _____

Famille :

Mère

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Etat-civil : _____

Père

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Etat civil : _____

Profession :
Téléphone privé :
Téléphone prof. :
Natel :

Profession :
Téléphone privé :
Téléphone prof. :
Natel :

Autorité parentale (conjointe/mère/père/tuteur) :

Garde : (conjointe/mère/père/autre, préciser) :

Autre limitation parentale (tutelle des parents, curatelle...) :

Fratrie : (nom, prénom, evt. demi-frère ou sœur, mère ou père, date de naissance, lieu de séjour, remarque)

Précisions de situation familiale :

Motif de la prise en charge :

Attentes (à priori) du demandeur, objectifs :

Brève histoire de l'enfant, de la famille, chronologie des interventions effectuées :

Difficultés particulières dans la prise en charge de l'enfant/sa famille : (soins, handicap, scolarité, comportements, autres, difficultés particulières des parents, de la famille)

Réseau professionnel significatif : (lieu d'accueil actuel, médical, thérapeute, pédagothérapeute, services éducatifs, scolaire, enseignement spécialisé, etc - Noms, adresses, No de téléphone) :

Autre information importante à connaître, remarques :

Transmission de la demande par mail à : moulins28@fpy.ch

Nous reprendrons contact avec vous d'ici une à deux semaines.

Date :

Signature :

Des questions ?

Accueil de jour – Moulins 28 - Rue des Moulins 28 - 1400 Yverdon-les-Bains. Tél. 024 524 40 85