

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CMPEA - MAS CAVAILLAC

Madame, Monsieur,

Vous sollicitez un rendez-vous pour votre enfant au CMPEA.

Nous vous remercions de compléter le dossier suivant et de le retourner par mail (cmpea.aemc@mas-cavaillac.com) ou par courrier.



Éléments nécessaires au dossier :

- **Cette Fiche de Renseignements**
- **Document Parents**
- **Document Enseignant (facultatif mais souvent très utile)**
- **Tout autre document concernant la santé de votre enfant (Bilans, Compte-Rendus ...)**
- **Attestation de Sécurité Sociale (Améli / CPAM)**



Merci d'amener le carnet de santé de l'enfant au premier RDV.

Demande faite par :

Maman :

Papa :

Autre :

Date de la demande :

Nom de l'enfant :

Prénom :

Fille : Garçon :

Date de naissance :

Classe :

Ecole :

Médecin traitant / Pédiatre :



Nom et prénom du parent n°1 :

Adresse : _____

Tel : _____

Mail : _____



Nom et prénom du parent n°2 :

Adresse : _____

Tel : _____

Mail : _____

Situation parentale :

Autorité parentale :	Mode de garde :
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Conjointe<input type="checkbox"/> Exclusive mère<input type="checkbox"/> Exclusive père<input type="checkbox"/> Autre <p data-bbox="238 471 795 498">(Si exclusive, copie du Jugement à fournir avec le dossier)</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Mère<input type="checkbox"/> Père<input type="checkbox"/> Alternée<input type="checkbox"/> Famille d'accueil<input type="checkbox"/> Autre <p data-bbox="795 471 1352 498">.....</p>

DOCUMENT « PARENTS »

Madame, Monsieur,
Merci de décrire la/les raison.s principale.s de votre demande de rendez-vous :



VOTRE ENFANT A-T-IL.ELLE EU D'AUTRES SUIVIS ?

(pédo-psychiatre, psychologue, orthophoniste, psychomotricien...)

.....

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX DE L'ENFANT (maladies graves ou durables, allergies)

.....

→ TRAITEMENT EN COURS LE CAS ÉCHÉANT

→ DÉVELOPPEMENT DANS LES PREMIÈRES ANNÉES DE VIE

Avez-vous eu des inquiétudes au cours de la petite enfance ? Si oui lesquelles ?
(langage, marche, propreté, comportements...)



Qui a complété cette fiche :

Oui, averti

Oui, d'accord

Non, pas d'accord

Non pas averti

Si tel est le cas, merci de donner quelques précisions sur cette impossibilité :

.....
.....

Merci.

Nom de l'enfant :

Classe :

Prénom de l'enfant :

Ecole :

Fille : Garçon :

Nom de l'enseignant.e qui remplit ce document :

Madame, Monsieur,

Dans le cadre du rendez-vous de cet enfant au CMPEA, nous sollicitons votre évaluation concernant :

LA QUALITE DES APPRENTISSAGES :

LES INTERACTIONS AVEC SES PAIRS :

LE COMPORTEMENT EN CLASSE :

Merci.