Service de repérage, de prévention et d'accompagnement Précoce

Directeur M. Sylvain TERREAU

FICHE DE SAISINE PEPCBFC – CAMSP DE SENS

CAMSP d'Auxerre
03.86.46.36.57
aux.camsp.cmpp@pepcbfc.org

CAMSP d'Avallon
03.73.53.06.78
ava.camsp@pepcbfc.org

CAMSP de Migennes
03.86.80.17.36
mig.camsp.cmpp@pepcbfc.org

CAMSP de Sens
03.86.83.71.60
sens.camsp@pepcbfc.org

CMPP d'Auxerre
03.86.46.36.57
aux.camsp.cmpp@pepcbfc.org

CMPP de Migennes
03.86.80.17.36
mig.camsp.cmpp@pepcbfc.org

EMAS
06.52.44.35.26
emas89.sud@pepcbfc.org

IESHA
03.86.52.34.33
ies89@pepcbfc.org

SSEFIS
03.86.52.34.33
ies89@pepcbfc.org

SAAAS
03.86.52.34.33
ies89@pepcbfc.org

SESSAD HM Sud
03.86.48.37.50
aux.sessadhm@pepcbfc.org

SESSAD HM Nord
03.86.87.69.95
sens.sessadhm@pepcbfc.org

P.A.R.H
03.73.53.30.60
parh89@pepcbfc.org

S.A.V.I. (PJJ)
06 27 49 04 56
savi.dtpjj-auxerre@justice.fr

Fiche à compléter et à transmettre pour validation au :

Secrétariat du CAMSP : beatrice.petit@pepcbfc.org

ECOLE/ETABLISSEMENT SCOLAIRE	
Nom : ……. Adresse : ……. …… Téléphone : ……. Courriel : …….	Classe : …… Enseignant·e : …….

DEMANDE POUR L'ELEVE	
Nom : …….	Prénom : …….
Date de naissance : …….	Classe : ……
L'enfant a-t-il fréquenté une structure collective avant sa scolarité ? si oui : Nom de la structure Dates d'accueil :	

Les parents ou tuteurs légaux sont-ils informés de votre démarche auprès de nos services :

☐ Oui ☐ Non

MOTIF DE LA DEMANDE (Un descriptif plus long peut être joint au document)	
Quelle est la nature des difficultés rencontrées ?	
Quelles sont les réponses déjà apportées ?	☐ RASED ☐ PMI ☐ PCO ☐ Autres

Rédacteur : …… Fonction : ……

Date de saisie : …….....Signature : ……