

CENTRE PRIMO LEVI

Centre de soins pour les personnes victimes de la torture et de la violence politique
107, avenue PARMENTIER 75011 PARIS - Métro: Parmentier (ligne 3) ou Goncourt (ligne 11)
escalier de droite, 2ème étage.Tel: 01.43.14.88.50 Fax: 01.43.14.08.28

DEMANDE DE CONSULTATION ENFANT
Mineur accompagné

Date de la demande:

Informations concernant le(la) mineur(e) :

Nom:..... Prénom:
Age:(date de naissance:-----) H/F :.....
Pays d'origine: Tel portable:
Date d'arrivée en France :
Français parlé : oui / non----- autre langue parlée : -----

Coordonnées du partenaire adressant le(la) jeune :

Nom : ----- Fonction : -----
Institution : -----
Tél : ----- Adresse :-----
E-mail :-----

Mineur accompagné : Informations sur sa famille

Nom du père :----- Prénom :-----
Nom de la mère :----- Prénom :-----
Adresse :----- Téléphone portable :-----
Date d'arrivée en France : -----
Composition de la famille :-----
Place du jeune au sein de la fratrie : -----
Statut administratif des parents : -----
Autres informations utiles sur la situation de la famille: -----

Autres informations :

1. Motifs de la demande actuelle :

2. Difficultés exprimées par l'enfant :

3. Raisons pour lesquelles l'enfant et sa famille ont dû quitter leur pays :



Suivis déjà mis en place pour l'enfant :

1. suivi **médical** :

.....

2. suivi **psychologique** :

.....

3. suivi **psychiatrique** :

.....

4. suivi **éducatif** :

.....

Scolarité :

1. **Niveau scolaire actuel** :

2. **Etablissement fréquenté** :

1. Nom de l'établissement :

2. Adresse :

.....

3. Nom du référent :

4. Fonction :

5. Tél :

Cadre réservé au secrétariat

date de la 1^{ère} consultation au Centre Primo Levi

Jour/heure:

Nom de l'intervenant:-----