

DEMANDE D'ADMISSION

À l'E.T.A.P.E. (Espace Tiers D'accompagnement PErsonnalisé)

Document à adresser par courriel à : accueil.jourcdf@donbosco.asso.fr

DATE DE LA DEMANDE :

ETAT CIVIL DU/DE LA JEUNE

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Lieu de résidence :

Nature de la mesure éducative :

Nom du cadre Enfance :

Représentants légaux :

SERVICE DEMANDEUR

Nom du service :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Personne à contacter : Fonction :

MOTIF DE LA DEMANDE

A remplir par l'établissement demandeur

.....

.....

.....

.....

.....

PRINCIPAUX OBJECTIFS D'INTERVENTION ET MODALITES DE PRISE EN CHARGE

A remplir lors de la rencontre avec la coordinatrice de l'accueil de jour

.....

.....

.....

.....

.....

Signature du demandeur

Validation du centre de formation

Validation du cadre enfance

Dates de prise en charge :

Du :

Au :