

RECUEIL DE L'AVIS ET DES OBSERVATIONS DE LA FAMILLE
SUR LES PROPOSITIONS DU SERVICE EDUCATIF
A REMPLIR PAR LE SERVICE EDUCATIF

ORGANISME :

ASE

(service d'AEMO – préciser le nom)

(Service d'AGBF – préciser le nom)

MESURE CONCERNEE : AEMO AEMOR PLACEMENT MJAGBF ACCUEIL DE JOUR

RAPPORT RECU le

A remplir par le TPE

*Mineur (e)(s) concerné (e)(s):
NOM/Prénom et date de naissance*

-
-
-

A remplir par le service

Juge :

Cabinet :

Affaire :

Date de la dernière décision instaurant/renouvelant la mesure concernée :

Nom du/des référent(s) en charge de la situation :

Date de la restitution à la famille du rapport d'échéance :

Proposition du service éducatif:

.....
.....
.....
.....

PARENT 1 (précisez NOM et prénom) :

: ACCORD pour le renouvellement de la mesure ;

: REFUS du renouvellement de la mesure

PARENT 2 (précisez NOM et prénom):

: ACCORD pour le renouvellement de la mesure ;

: REFUS du renouvellement de la mesure

OBSERVATIONS :

Parent 1 :

.....
.....
.....
.....
.....

Parent 2 :

.....
.....
.....
.....
.....

Le cas échéant, avis sur le renouvellement de l'interdiction de sortie du territoire (IST)

PARENT 1 (précisez NOM et prénom) :

- : ACCORD pour le renouvellement de l'IST
- : REFUS du renouvellement de l'IST

PARENT 2 (précisez NOM et prénom):

- : ACCORD pour le renouvellement de l'IST ;
- : REFUS du renouvellement de l'IST

OBSERVATIONS :

Parent 1 :

.....
.....
.....
.....

Parent 2 :

.....
.....
.....
.....

s'il(s) le souhaite(nt), OBSERVATIONS du/des mineur(s) discernant(s) sur la proposition du service éducatif :

.....
.....
.....

Nom du professionnel ayant recueilli l'avis :

Date :

SIGNATURES

(parent 1/ parent 2/ professionnel qui a recueilli l'avis) :

Visa du magistrat :