



ASSOCIATION ÉDUCATIVE DU MAS CAVAILLAC

Association Educative du Mas Cavailiac
Route de Laparot – 30120 MOLIERES CAVAILLAC
Tel : 04.67.81.64.35 – Mail : aemc@mas-cavailiac.com

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-cavailiac.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 :	Classe :
Prénom :	Ecole :
Fille : <input type="checkbox"/> Garçon : <input type="checkbox"/>	Médecin traitant / Pédiatre :
Date de naissance :	Numéro de sécurité sociale :
Lieu de naissance :	



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 :
<input type="checkbox"/> Conjointe <input type="checkbox"/> Exclusive mère <input type="checkbox"/> Exclusive père <input type="checkbox"/> Autre (Si exclusive, copie du Jugement à fournir avec le dossier)	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Alternée <input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/> Autre

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 :

.....
.....

Si les parents biologiques vivent séparément, l'autre parent est-il.elle averti.e de la demande de rendez-vous pour l'enfant, et en accord avec cette démarche ?

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.



DOCUMENT "ENSEIGNANTS"

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.