

Département de l'économie et de la formation Service de la formation professionnelle Plateforme T1

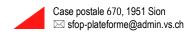
Departement für Volkswirtschaft und Bildung Dienststelle für Berufsbildung Plattform T1



## FORMULAIRE D'ANNONCE DE SITUATION DE JEUNES EN T1

Dans le présent document toute désignation de personne, de statut ou de fonction s'entend indifféremment au féminin et au masculin.

Bénéficiaire annoncé dans le cadre d'une prise en charge par Avenir 15-25 ?			? ☐ oui	□ non			
Bénéficiaire anno	oncé dans le cadre d'une TRO CII c	□ oui	□ non				
DONNEES ET SITUATIONS PERSONNELLES							
Nom		Prénom					
Adresse		NPA Localité					
Date de naissance		NSS					
Nationalité		Titre de séjour En CH depuis					
Téléphone N° portable		Etat civil	☐ célibataire ☐ marié-e ☐ veuf-ve ☐ séparé-e ☐ divorcé-e				
Adresse e-mail			partenariat enregis partenariat depuis le	stré			
Enfants		Autres personnes à charge					
Sous curatelle	□ oui	Si oui : Nom, prénom Adresse du curateur Tél.					
		161.					
DONNEES P	ERSONNELLES DU REPR	ESENTANT LEGA	_				
Filiation	☐ Père ☐ Mère ☐ Les deux	Si autre représentant légal	A préciser :				
Nom		Prénom					
Adresse		NPA Localité					
Téléphone		Mail					







# FORMULAIRE D'ANNONCE DE SITUATION DE JEUNES EN T1

1 <u>SITUATION PRIVEE</u> (Point 2 de la grille d'évaluation)					
2 <u>SITUATION PSYCHOSOCIALE – FACTEURS PERSONNELS</u> (Point 2 de la grille d'évaluation) (Facteurs personnels de risques prédominants)					
3 <u>SITUATION SCOLAIRE / PROFESSIONNELLE</u> (Point 1 de la grille d'évalu	uation)				
3 SITUATION SCOLAIRE / PROFESSIONNELLE (Point 1 de la grille d'évalue Le bénéficiaire est-il passé par le guichet unique ?	uation) □ oui	□ non			
		□ non			
Le bénéficiaire est-il passé par le guichet unique ?	□ oui				
Le bénéficiaire est-il passé par le guichet unique ?  Le bénéficiaire est-il passé par Jeunes à risque ?	□ oui □ oui	□ non			
Le bénéficiaire est-il passé par le guichet unique ?  Le bénéficiaire est-il passé par Jeunes à risque ?	□ oui □ oui □ oui Si oui, laquelle?	□ non			
Le bénéficiaire est-il passé par le guichet unique ?  Le bénéficiaire est-il passé par Jeunes à risque ?	□ oui □ oui □ oui Si oui, laquelle?	□ non			
Le bénéficiaire est-il passé par le guichet unique ?  Le bénéficiaire est-il passé par Jeunes à risque ?	□ oui □ oui □ oui Si oui, laquelle?	□ non			
Le bénéficiaire est-il passé par le guichet unique ?  Le bénéficiaire est-il passé par Jeunes à risque ?	□ oui □ oui □ oui Si oui, laquelle?	□ non			
Le bénéficiaire est-il passé par le guichet unique ?  Le bénéficiaire est-il passé par Jeunes à risque ?	□ oui □ oui □ oui Si oui, laquelle?	□ non			
Le bénéficiaire est-il passé par le guichet unique ?  Le bénéficiaire est-il passé par Jeunes à risque ?	□ oui □ oui □ oui Si oui, laquelle?	□ non			





## FORMULAIRE D'ANNONCE DE SITUATION DE JEUNES EN T1

## ORGANISMES IMPLIQUES - COLLABORATEURS IMPLIQUES/CONTACTES

(Point 1 de la grille d'évaluation)

	Coordination réseau établie selon pièces du dossier
ORP:	
OSP/CIO:	
OAI:	
CMS:	
OASI:	
SFOP:	
ADDICTION VS:	
SUVA:	
OES:	
OPE:	
CDTEA/CCPP:	
SPPEA:	
TRIBUNAL DES MINEURS :	
AUTRES:	
5 <u>SITUATION MEDICALE</u>	
Question(s) spécifique(s) éventuelle(s) pour le médecin :	
<u>-</u>	
-	
-	
Name making and 1441 alvolded making a sim (a) twelften (b) .	
Nom, prénom / tél. du/des médecin(s) traitant(s) :	
-	
-	
-	





# FORMULAIRE D'ANNONCE DE SITUATION DE JEUNES EN T1

