

I- IDENTIFICATION DE L'ENFANT

PHOTIO 4x4

PHOTO ENTIERE
Aagrafer ici

Date de l'enregistrement : _____ N°attribué dans le registre _____

Noms et prénoms (à donner) : _____

Sexe : _____

Date et lieu de naissance (trouvaille) : _____

Age apparent : _____

Etat physique : _____

Etat de santé : _____

Nom, signature, empreinte et date du responsable du Ministère en charge des Affaires Sociales

II- IDENTIFICATION DE LA PERSONNE AYANT TROUVE L'ENFANT

Noms et prénoms : _____

Date et lieu de naissance : _____

N°CNI (joindre photocopie à son dossier) : _____

Profession : _____

Lieu de résidence : _____

Circonstances : _____

Date, lieu et heure où l'enfant a été trouvé : _____

N°du constat d'abandon de la Gendarmerie / la Police _____

Pour attestation de placement de l'enfant trouvé, la personne ayant trouvé l'enfant devra en outre remplir la fiche de signalement qui sera établie en trois (03) exemplaires dont un exemplaire lui sera remis.

Nom, date, lieu, signature et empreinte de celui qui a découvert l'enfant abandonné

**III- IDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI ACCOMPAGNE L'ENFANT (PERSONNEL
DU MINISTERE EN CHARGE DE LA PETITE ENFANCE EN DETRESSE)
EN INSTITUTION OU EN FAMILLE D'ACCUEIL**

Nom et prénom : _____
Qualité : _____
N°CNI : _____ Matricule _____
Lieu de résidence : _____
Accompagné par : _____
Qualité : _____
N°CNI : _____ Matricule _____
Lieu de résidence : _____

Nom, date, lieu, signature, empreinte et cachets des responsables

IV-FORMALITES D'ACCUEIL DANS L'INSTITUTION

Nom de l'enfant (report suite) : _____
Nom de la structure : _____
Nom et prénoms du promoteur de la structure : _____
Numéro de l'acte d'agrément du MINAS : _____
Date d'entrée de l'enfant dans la structure : _____
Age à l'entrée : _____
N° d'enregistrement dans la structure : _____
N° et Rapport du constat d'abandon par la gendarmerie/la police : _____

Rapport d'enquête sociale du responsable local du Ministère en charge de la petite enfance en détresse : _____

Noms et prénoms des responsables du Ministère en charge de la petite enfance en détresse : _____

Observations du responsable de l'institution après l'entretien d'accueil : _____

V-SUIVI DE L'ENFANT EN INSTITUTION

A/ SUIVI ADMINISTRATIF

Nom de l'institution : _____
Adresse : BP _____ Tél mobile _____ Ville _____ Fixe _____
Email _____ Ville _____
Effectif des pensionnaires : _____
Nombre de filles : _____
Nombre de garçons : _____
Source familiale existante : Oui Non
Certificat d'abandon : Oui Non
Visite des proches : Oui Non
Adresse du parrain Tél mobile : _____ fixe _____
BP _____ Ville _____ Email _____

B/ SUIVI SANTE

cocher la (les) case (s) correspondante (s)

Groupe sanguin* : O A AB B Electrophorèse : AA AS SS

Vaccins* :

BCG : Oui Non date de vaccination _____ dates des rappels _____

Polio : Oui Non date de vaccination _____ dates des rappels _____

DTCOQ : Oui Non date de vaccination _____ dates des rappels _____

Meningococcique : Oui Non date de vaccination _____ dates des rappels _____

C-SUIVI SCOLAIRE

Nom de l'enfant (report suite) : _____
Etablissement fréquenté : _____
Date d'inscription : _____ n°d'inscription _____
Classe fréquentée : _____ Année : _____
Moyenne 1^{er} trim : _____ Moyenne 2^e trim : _____ Moyenne 3^e trim _____

DEMARCHES ENTREPRISES PAR LES RESPONSABLES DU MINISTERE EN CHARGE DE LA PETITE ENFANCE EN DETRESSE POUR LA RECHERCHE DE LA FAMILLE DE L'ENFANT ABANDONNE

Date	Nom du responsable	Qualité	Action menée

ENGAGEMENT DU TUTEUR OU RESPONSABLE (DANS LE CAS D'UN ENFANT AYANT DES SOUCHES FAMILIALES CONNUES°

Je soussigné _____
M'engage sur l'honneur à rendre régulièrement visite à l'enfant (Nom) _____
Hebdomadairement, Mensuellement, Trimestriellement, Semestriellement etc...
Afin de favoriser son bien être. En cas d'hospitalisation, je m'occupe des soins médicaux et l'assistance continue à l'hôpital, mais surtout en cas d'accident grave ou mortel, je prends toute la responsabilité qui s'impose puisque l'hébergement de l'enfant est totalement gratuit au sein de cette structure.

LA DIRECTION
(Nom, signature et date)

LE RESPONSABLE DU MINAS
(Nom, qualité et date)

LE PARENT OU LE TUTEUR
(Nom, qualité et date)

VI-FORMALITES DE SORTIE DE L'ENFANT DE L'INSTITUTION

A/ SORTIE POUR FAMILLE DE PLACEMENT PROVISOIRE (l'adoption est prononcée par un jugement du tribunal compétent)

Cette sortie est conditionnée par la lettre d'agrément de sortie et de placement signée du Ministre en charge des Affaires Sociales. La procédure de sortie comprend l'identification du parent, celle du collaborateur du Ministre en charge des Affaires Sociales et la présentation du certificat de constat officiel d'abandon par la Gendarmerie.

Nom et prénoms du parent d'accueil : _____

N°CNI (photocopie à joindre au dossier) : _____

Profession : _____

Adresse complète : _____

Tél : _____ Email : _____

PHOTO
ENFANT

PHOTO
PARENT
D'ACCUEIL

Nom et prénoms, date et lieu de sortie de l'institution, signature, empreinte, du parent d'accueil

Nom de l'enfant (report suite et fin) : _____

B/Nom et prénom du responsable dûment mandaté par le Ministre en charge des Affaires Sociales : _____

Fonction : _____

N° matricule : _____

N° CNI (photocopie) : _____

Nom, signature, empreinte et date du responsable du Ministère en charge des Affaires Sociales

C/ SORTIE SUITE DECES

Cause du décès : _____

Rapport du médecin : _____

Acte de décès à joindre au dossier : _____

Formalités d'inhumation : _____

Rapport du responsable de l'institution adressée au MINAS : _____

Rapport de la gendarmerie Nationale / Police : _____

Nom et signature Gendarmerie ou Police Nom et signature, empreinte du responsable de l'Institution

Date, Nom et signature du responsable local du MINAS

Pièces jointes :

- un dossier médical de l'enfant ;
- le procès verbal de constat d'abandon de l'enfant établi par la gendarmerie ou la police ;
- une copie de la lettre de placement de l'enfant (signée du Ministre des Affaires sociales) ;
- un rapport d'enquête sociale par le travailleur social nommément identifié ;
- une lettre d'agrément à l'adoption (signée du Ministre des Affaires Sociales) ;
- copie CNI du parent d'accueil.