|  |  |
| --- | --- |
|  | POLYNéSIE FRANçAISE |
|  MinistèreDE L’EDUCATION,DE la JEUNESSE ET DES SPORTS  |  Année scolaire 2018/2019  |

**COUPON RETOUR** *à l'établissement scolaire*

***renvoyé*** *par la Direction des Affaires Sociales* ***dès saisine***

|  |
| --- |
| ***Partie à pré-remplir par l’établissement [[1]](#footnote-2)*** |
| **Etablissement**  | **Elève**  |
| Nom : | Nom : |
| Fax : | Prénom : |
| Signalement n° : | Classe : |
| Date : | N° Identifiant : |
| ***Partie à compléter par la Direction des Affaires Sociales*** |
| Signalement reçu en date du : |
| **Circonscription Sociale n° de :** |
| N° de téléphone et Fax : |
| E-mail : |

 A , le

 Fonction et signature

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. Les renseignements du coupon-retour, relatifs à l’établissement et à l’élève, sont à compléter par l’établissement en même temps que la fiche de signalement pour en faciliter le retour par la direction des Affaires Sociales. [↑](#footnote-ref-2)