

Formulaire d'inscription et d'entrée

Données personnelles du ou de la patient(e)

Nom	Date de naissance
Prénom	Sexe féminin masculin divers
Adresse	Téléphone mobile
NPA / Localité	Adresse e-mail
Localité d'origine	Nationalité
Langue	Est-ce qu'une traduction est nécessaire ? Oui Non
École / Employeur	Nom et numéro de téléphone de l'enseignant(e)
Pédiatre / Médecin de famille	NPA / Localité de pédiatre / médecin de famille

Lorsqu'une situation dont l'état mental fait penser qu'il existe un danger aigu pour votre enfant ou pour autrui, veuillez-vous adresser directement au centre d'urgence : 058 630 88 44, atteignable 24/24h

Adresse : CPU Berne, Althaus, Bolligenstrasse 111, 3000 Berne 60

Données personnelles des parents / personnes de référence

Nom	Téléphone privé
Prénom	Téléphone professionnel
Adresse	Téléphone mobile
NPA / Localité	Adresse e-mail
Autorité parentale	
☐ Oui	☐ Non

Nom	Téléphone privé
Prénom	Téléphone professionnel
Adresse	Téléphone mobile
NPA / Localité	Adresse e-mail
Autorité parentale	
☐ Oui	☐ Non

Personne de contact pour la coordination de RDV

Nom	Prénom
J'accepte de recevoir la correspondance par e-mail	
☐ Oui	☐ Non

Veuillez décrire la raison de votre inscription

Professionnels et services spécialisés

Y a-t-il des professionnels impliqués?

Oui

Non

Si oui, veuillez indiquer les noms et adresses dans la rubrique « Contact ».

Psychologue

Contact :

Psychiatre

Contact :

Médecin de famille / Pédiatre

Contact :

Service psychologique pour enfants et adolescents (SPE)

Contact :

Curateur / Curatrice

Contact :

Service social / APEA

Contact :

Assurance invalidité (AI)

Contact :

Éducateur social / Éducatrice sociale / Accompagnement familial

Contact :

Pédagogue curatif/ve

Contact :

Logopédie

Contact :

Professionnels et services spécialisés

Psychomotricité / Ergothérapie

Contact :

Coach scolaire

Contact :

Travailleur social / Travailleuse sociale en milieu scolaire

Contact :

Autres

Contact :