



Direction de l'Action Sociale de l'Enfance et de la Santé  
 Sous-direction de la Prévention et de la Protection de l'Enfance  
 Bureau des Droits de l'Enfant et de l'Adoption

**FICHE DE DEMANDE DE DOSSIER DE L'AIDE SOCIALE À L'ENFANCE**

(ex : DDASS, Assistance Publique, Département de la Seine.....)

**LE DEMANDEUR** (joindre une photocopie recto-verso de votre carte d'identité ainsi que la copie de votre acte de naissance)

NOM ET PRÉNOM :  
 ADRESSE COMPLÈTE :

TÉLÉPHONE (facultatif mais souhaitable) :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

**DOSSIER DEMANDÉ**

NOM ET PRÉNOM DE NAISSANCE ; DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

NOM ET PRÉNOM SI ADOPTION :

**Merci de nous fournir une copie du jugement d'adoption**

FILIATION, SI VOUS LA CONNAISSEZ :

NOM DU PÈRE :

NOM DE JEUNE FILLE DE LA MÈRE :

DATE D'ADMISSION DANS LE SERVICE DE L'ASE ET/OU NUMERO DE DOSSIER:

LIEU(X) DE PLACEMENT (Agence, Établissement, Famille d'accueil...) :

**PRÉCISEZ L'OBJET DE VOTRE DEMANDE**

Communication de dossier

Attestation de prise en charge

Autre :

Précisez : .....

**SI LE DOSSIER CONCERNE UN TIERS, PRÉCISEZ VOTRE LIEN DE FILIATION AVEC LA PERSONNE DONT VOUS DEMANDEZ LE DOSSIER ACCOMPAGNE D'UNE PROCURATION DE CELLE-CI:**

Est-ce le dossier de votre PÈRE

Est-ce le dossier de votre MÈRE

Autre :

Précisez : .....

**SI LE DOSSIER CONCERNE UNE PERSONNE DÉCÉDÉE : merci de fournir l'acte de décès**

**VOUS SOUHAITEZ CONSULTER LE DOSSIER :**  Sur Place

En recevoir la Copie

Date :

Signature