

FICHE INFIRMERIE

Identité de l'élève

Nom : _____ Sexe : M ☐ ou F ☐
Prénoms : _____
Né(e) le : _____ à : _____ Arrondissement : _____
Nationalité : _____

Scolarité de l'année

☐ 6ème ☐ 5ème ☐ 4ème ☐ 3ème / ☐ 2nde ☐ 1ère ☐ Terminale
Régime : ☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire ☐ Repas au ticket
Redoublant : oui ☐ non ☐

Informations importantes

Date du dernier rappel antitétanique : _____ Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...) :

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : _____

SUIVI MEDICAL PARTICULIER (PAI-PAP – Handicap – Dyslexie – dossier MDPH – suivi Orthophonique...) :

Aménagement d'examens à prévoir (ex : tiers-temps) : oui ☐ non ☐

Contre-indication médicale à la pratique régulière de l'éducation physique et sportive ? oui ☐ non ☐

Responsables légaux (à contacter en cas de besoin) par ordre de priorité

1/ Père ou mère : _____

Adresse : _____

tél. fixe : _____ portable : _____

2/ Père ou Mère : _____

Adresse : _____

tél. fixe : _____ portable : _____

Autres renseignements

N° et adresse du centre de sécurité sociale : _____

N° et adresse de l'assurance scolaire : _____

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Un élève mineur ne peut quitter l'établissement qu'accompagné de sa famille selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.

Si vous le souhaitez, vous pouvez transmettre des informations confidentielles, sous pli cacheté, à l'infirmière de l'établissement.