

FICHE D'INFIRMERIE

Nom : Prénom : Classe :

Date de naissance Lieu de naissance.....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal

Etablissement fréquenté l'an passé

N° de téléphone portable de l'élève

En cas d'urgence (élève accidenté ou malade) il sera fait appel aux services d'aide médicale urgente du centre 15, chargé d'évaluer la situation et de déclencher la réponse adaptée. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

Veillez nous donner, au moins, un numéro de téléphone :

Tel. du domicile :.....

Tel. du travail du père :..... Portable :.....

Tel. du travail de la mère :..... Portable :.....

Nom et tel. d'une personne susceptible de vous prévenir :

.....

(Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille)

POUR LES ELEVES INTERNES

A la demande du médecin ou de l'infirmière, j'autorise mon enfant à quitter l'établissement pour consulter un spécialiste (médecin, kiné, dentiste...).

VACCINATIONS :

Pour les élèves de seconde ET les nouveaux inscrits : joindre impérativement les photocopies du carnet de santé.

Pour les élèves de 1^{ère} et de terminale : vaccin effectué dans les 12 derniers mois OUI* NON

*si oui : joindre impérativement les photocopies du carnet de santé

Si votre enfant est atteint d'une maladie ou d'un handicap susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'établissement, s'il a bénéficié d'un PAI ou d'un PPS au Collège, veuillez le préciser ci-dessous et remettre cette fiche sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin et/ou de l'infirmière de l'éducation nationale : un entretien pourra vous être proposé afin d'envisager les conditions d'accueil et de scolarité adaptés pour votre enfant.

.....

.....

.....

Observations particulières :

.....

.....

Vu et pris connaissance, date signature
 Le représentant légal