

Fiche INFIRMERIE

NOM : PRENOM :

Né(e) le : à :

Classe de l'année scolaire à venir:

Etablissement fréquenté l'année dernière :

Adresse de l'élève pendant l'année scolaire :

.....

Tél de l'élève :

Interne Demi-pensionnaire Externe

PARENTS : Mariés - divorcés - séparés – vie maritale - veuf (ve) -autre

Nom et prénom du responsable n°1 :

Père Mère Autre situation à préciser

Nom et prénom du responsable n°2 :

Père Mère Autre situation à préciser **RENSEIGNEMENTS DIVERS**Nom - Prénom - N° de téléphone du **médecin traitant** :

.....

Votre enfant a-t-il **actuellement** des problèmes de santé, un suivi ?

.....

.....

Présente-t-il une **allergie** ? :Présente-t-il un problème **DYS** ? oui non

Si oui lequel ?

Joindre le **dernier bilan** orthophonique ou autre(s) sous enveloppe à l'intention de l'infirmière.Avait-il un **aménagement de scolarité au Collège (PAI / PPS / PAP / PPRE)** ?

.....

Si oui, joindre un exemplaire de cet aménagement.

Pour **toute demande de renouvellement au lycée**, veuillez **contacter l'infirmière** de l'établissement dès la rentrée scolaire.

A-t-il un traitement en cours ?

Si oui lequel ? :

Est-il susceptible de le prendre pendant le temps scolaire ?

Si oui, **joindre l'ordonnance** sous enveloppe à l'intention de l'infirmière

Informations aux familles :

- ⇒ **document non confidentiel**, si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention de l'infirmière de l'établissement ou le médecin 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 sortir de l'hôpital que s'il est accompagné de sa famille.

VACCINATIONS OBLIGATOIRES

Vaccins immunisant contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite.

Date du dernier rappel (DTP- REVAXIX – TETRAVAC – INFANRIX...) :

Attention : Joindre la copie des vaccinations (p.92-93 du carnet de santé)

Conformément aux textes en vigueur, vous devez produire les attestations relatives aux vaccinations obligatoires. En l'absence de ces vaccinations, le Lycée est tenu de le signaler au Procureur de la République.

DOSSIER INFIRMIER et/ou MEDICAL

En cas de changement d'établissement en cours de scolarité

Je soussigné(e).....

- autorise
- n'autorise pas

le transfert du dossier infirmier et/ou médical de,

Nom-Prénom de l'élève

Signatures des responsables légaux :