

ANTECEDENTS

Médicaux :

Chirurgicaux :

EXISTE-T-IL UN DEFICIT ?

Auditif :

Visuel :

Moteur :

EST-T-IL ?

Diabétique :

Spasmophile :

Epileptique :

Asthmatique :

Allergique :

A-T-IL UN TRAITEMENT D'URGENCE ?

Si oui, fournir le traitement d'urgence et l'ordonnance dès la rentrée.

AUTRE PROBLEME :

Si votre enfant bénéficie :

- d'un PAP (plan d'accompagnement personnalisé) ou de son renouvellement, documents à fournir au secrétariat .

- d'un PAI (projet d'accueil individualisé) ou de son renouvellement, documents à fournir à l'infirmerie .

Pour les nouveaux dossiers, veuillez en faire la demande auprès du secrétariat du proviseur adjoint ou à l'infirmerie dès la rentrée.

Date, nom et signature du responsable légal

FICHE CONFIDENTIELLE INFIRMERIE

VS 13

A remettre sous enveloppe

CLASSE

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Etablissement précédent :

Interne : Demi-Pensionnaire : Externe :

SITUATION DE FAMILLE

Nom prénom profession du père :

Nom prénom profession de la mère :

Nom du responsable légal :

Domicile :

Téléphone du domicile :

Portable du père :

Portable de la mère :

Autre numéro (parents, amis...)

(Il est important de toujours pouvoir joindre quelqu'un)

MEDECIN DE FAMILLE

NOM :

Téléphone :

Joindre une photocopie des vaccinations , de l'attestation
Sécurité Sociale et Mutuelle.