

Fiche Médicale pour les nouveaux élèves à rendre à l'instituteur

Je soussigné(e) :

Parents de classe :

Prends connaissance qu'en cas **d'Urgence**, l'élève sera transporté à l'hôpital par les Pompiers. La famille sera immédiatement prévenue par l'école, qui lui indiquera l'hôpital où a été emmené leur enfant.

Pour les autres situations, les parents seront prévenus et viendront chercher leur enfant afin de faire pratiquer si besoin est un examen médical sur le lieu de leur choix.

Représentant légal :

Adresse :

.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Père : Tél. Dom : Travail :

Portable :

Mère : Tél. Dom : Travail :

Portable :

Autres personnes responsables si il y a lieu :

Nom : Téléphone :

Allergies, problèmes de santé ou traitement particulier doivent être signalés **en cas d'urgence ou d'hospitalisation**. Inscire, **obligatoirement**, les traitements pris par votre enfant, ci-dessous :

.....

.....

.....

Antécédents chirurgicaux, à signaler également :

.....

.....

**IL EST OBLIGATOIRE DE JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DES VACCINATIONS
OU LES SCANNER à l'adresse suivante : infirmerie@ecolemassillon.com**

Suivi : Orthophonie Autres (suivi psychologique,....)

.....

Autres renseignements pouvant être utiles (changement de situation familiale, décès,....)

.....

Nom du médecin traitant : Tél :

**LES PARENTS DONT LES ENFANTS ONT UN TRAITEMENT DOIVENT PRENDRE RDV
AVANT LE 25 SEPTEMBRE POUR SIGNER LES PAI, LES PROTOCOLES ET DEPOSER
A L'INFIRMERIE LES TRAITEMENTS A DONNER EN CAS DE BESOIN.**

Tous ces renseignements sont gardés de manière confidentielle à l'infirmerie

Fait le : Signature (précédé de la mention « Lu et approuvé »)