

Fiche médicale nouveaux élèves

**A remettre au professeur principal à la rentrée sous enveloppe
(pas d'envoi par email)**

Nom de l'élève Prénom classe :

Représentant(s) légal :

Je soussigné(e) :

Adresse :

Prends connaissance qu'en cas **d'Urgence**, mon enfant sera transporté par les Pompiers, à l'hôpital.

La famille sera immédiatement prévenue, et on lui indiquera l'hôpital où leur enfant a été emmené.

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

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**. Inscrive, **obligatoirement**, les traitements pris par votre enfant, ci-dessous :

.....
.....
.....

Antécédents chirurgicaux, à signaler également :

.....
.....

IL EST OBLIGATOIRE DE JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DES VACCINATIONS DTPolio

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 à prendre en cas de besoin (Allergies, Epilepsie, Diabète,...) doivent prendre un RDV avant le 24 Septembre pour signer les PAI, les Protocoles et déposer le traitement à l'infirmier. Vous munir du PAI signé par le médecin, des ordonnances et du plan d'action le cas échéant.

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

Fait le :

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