

Fiche de renseignements santé

DOCUMENT CONFIDENTIEL, destiné au service médical uniquement.

A remplir par les familles à la première inscription.

Nom de l'élève : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Classe : _____

Dans l'objectif d'un meilleur suivi de votre enfant, veuillez préciser ci-dessous si ce dernier est suivi à l'extérieur de l'école par un spécialiste.

Médecin traitant : Nom : _____

Tél : _____

Autres : Nom : _____

Tél : _____

(psychologue, Nom : _____

Tél : _____

orthophoniste...) Nom : _____

Tél : _____

Allergies connues (aliments / médicaments / autres) :

Antécédents de votre enfant :

- Médical :

- Chirurgical :

Asthme Diabète Épilepsie

Opérations subies dans le passé :

Autres : _____

Traitement en cours : _____

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? oui non

Si oui : en classe uniquement toute la journée.

Autres renseignements importants : _____

Coordonnées des responsables légaux :

Nom : _____

Tél : _____

Nom : _____

Tél : _____

Vaccination :

Date du dernier rappel du vaccin tétanos (Infanrix/Tetravac/Repevax/Tetavax/DTPolio...) : ___ / ___ / _____

Traitement de longue durée / réactions allergiques :

Si votre enfant nécessite un traitement de façon prolongée, s'il est porteur d'un handicap ou si une réaction allergique de votre enfant a nécessité dans le passé une hospitalisation, il est impératif de mettre en place un **P.A.I.** (Plan d'Accompagnement Individualisé).

Pour cela, nous vous demandons de fournir à l'infirmière scolaire le protocole établi par le médecin traitant de votre enfant, ainsi qu'une trousse contenant les médicaments/traitements prescrits. Nous vous rappelons que le P.A.I. est à renouveler à chaque début d'année scolaire. Le formulaire est disponible en téléchargement sur le site internet du Lycée La Bourdonnais ou sur demande auprès de l'infirmière.

N.b. : *En l'absence d'une prescription ou d'un protocole établi par un médecin, l'infirmière n'est pas habilitée à administrer le traitement en question.*

Urgence médicale :

« J'autorise le Lycée La Bourdonnais à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident ou en toute circonstance mettant mon enfant en danger, étant entendu que le lycée prévendra dès que possible moi-même ou l'un de mes proches. »

Date : ___ / ___ / _____

Nom, lien de parenté et signature du responsable légal :
