

# FICHE INFIRMERIE

ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

## IDENTITE DE L'ELEVE

Classe : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse de l'élève : .....

.....

Téléphone portable de l'élève : .....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : .....

.....

***En cas d'urgence, l'élève est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est avertie par nos soins.***

Téléphone domicile.....

Téléphone portable du père : ..... Travail : .....

Téléphone portable de la mère : ..... Travail : .....

Nom et numéro d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : .....

.....

N° de sécurité sociale et adresse du centre de l'élève :  
/ / / / / / / / / / / / .....

### VACCINATIONS (joindre le Photocopie du carnet de santé)

Date du dernier rappel du vaccin DTPolio : .....

Date du dernier rappel du vaccin ROR : .....

**Renseignements spécifiques :** *Merci de cocher le cas échéant*

#### Votre enfant :

- présente un problème de santé (maladie, allergie alimentaire et/ou médicamenteuse) : .....
- nécessite un Projet d'Accueil Individualisé (PAI).
- est porteur d'un handicap : non  oui  lequel : .....
- bénéficie d'un dossier MDPH
- nécessite un Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS).
- a un trouble des apprentissages qui nécessite un Plan d'Accompagnement Personnalisé ou d'un aménagement aux examens (PAP).

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous pli cacheté, à l'attention de l'infirmière ou du médecin scolaire, et ce, tout au long de la scolarité.

***Si votre enfant est atteint d'une maladie ou d'un handicap nécessitant une prise en charge particulière, vous pouvez contacter l'infirmière du lycée afin de mettre en place des conditions d'accueil adaptées.***

Date :

Signature des parents :