

PAP **PPRE** **PPS** (MDPH)

Si **PPS**, merci de préciser (AESH, Ordinateur, SESSAD, ITEP...)

.....

Les parents signaleront à l’infirmière tout changement d’adresse, numéro de téléphone et toute nouvelle information en lien avec la santé de leur enfant survenant en cours d’année scolaire et de chaque année scolaire

(ce dossier infirmerie n’est donné qu’une seule fois lorsque votre enfant arrive en Seconde et s’il arrive en cours d’année). Chaque année la fiche d’urgence sera demandée.

Fait à le

Signature du (ou des) responsable(s) légal(aux) :

Dates	<u>OBSERVATIONS</u> (cadre réservé à l'infirmière)



Fiche INFIRMERIE

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Années scolaires et classes (lycée) :

20... / 20... :

20... / 20... :

20... / 20... :

20... / 20... :

Remplir, signer et placer ce document exclusivement destiné à l’infirmière, sous enveloppe cachetée à l’attention de Madame l’Infirmière de Santé Scolaire afin de respecter la confidentialité des renseignements.

Régime : Externe Demi-pensionnaire Interne

Parents : Mariés Concubinage Pacsés
 Divorcés Séparés Décès

Nom du père **Profession du père**

Nom de la mère **Profession de la mère**

Frères et sœurs : Oui Non

Si oui : Prénoms et âge

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

Placement Famille d'Accueil

(Nom, adresse et n° tél).....

Placement Foyer

(Nom, adresse et n° tél)

Vaccination :

La vaccination Diphtérie – Tétanos – Polio (DTP) est obligatoire.

Date du dernier rappel : **Joindre la photocopie des vaccins à l'intérieur du dossier et ne pas oublier de noter le nom, prénom, et date de naissance de votre enfant sur la photocopie**

Allergie Si oui, laquelle (lesquelles) :

.....

Asthme Diabète Epilepsie Scoliose

Pathologie Cardiaque Pathologie Neurologique

Si oui, laquelle (lesquelles)

.....

Handicap Déficience visuelle Déficience auditive

Autres :.....

Suivi par médecin spécialisé : à

Traitement en cours :

.....

Interventions chirurgicales subies :

.....

.....

PAI (Protocole d'Accueil Individualisé)

.....

Les élèves ne sont pas autorisés à avoir un traitement sur eux, sauf dans le cadre d'un PAI, ou en cas d'asthme (Bronchodilatateur type Ventoline)

Orthophonie Psychomotricité Psychologique

Ergothérapie Kinésithérapie Autres :

.....

Troubles spécifiques des apprentissages (dyslexie, dyspraxie, TDA ...)

Si oui, lequel(lesquels)

.....