

RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS

DESTINES A L'INFIRMERIE

(à remettre sous pli cacheté si vous le souhaitez)

Année scolaire 2020/2021

NOM.....

Prénom

Date de naissance :.....

Classe

Composition de la famille, frères et sœurs :

-
-
-
-

En cas d'accident, la famille est contactée. Le 15 est appelé en cas d'urgence.

. Renseignements médicaux :

Veillez cocher la mention correspondante, si besoin

Votre enfant bénéficiait-il au collège d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ?

oui non

Votre enfant bénéficiait-il au collège d'un Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP)

oui non

Votre enfant est-il reconnu MDPH ?

oui non

TOURNEZ S.V.P. ⇨

.Votre enfant est-il atteint d'une des maladies suivantes :

- Affection respiratoire, cardiaque ou rénale oui non

- Allergies (préciser à quoi) oui non

- Asthme

- Diabète

- Epilepsie

- Hémophilie

- Maladie de Crohn

- Autres (préciser)

. Prend-t-il un traitement médical régulièrement ? oui non

Si oui, lequel ?.....

. Votre enfant a-t-il subi des interventions chirurgicales oui non

Si oui, lesquelles et à quelles dates ?

.....

. Votre enfant a-t-il un handicap ? oui non

- Moteur

- Auditif

- Visuel

- Autre (préciser)

. Votre enfant présente-t-il des troubles spécifiques du langage ? oui non

- dyslexie

- dysphasie

- Autre (préciser)

suivi en consultation spécialisée ? oui non

Si oui, laquelle?

NOM et numéro de tél. du médecin traitant

.....

. Vaccinations :

Date du dernier rappel ou de la dernière injection antitétanique :

N'oubliez pas de joindre les photocopies des différentes vaccinations lors de la première inscription dans l'établissement.

Les médicaments doivent être déposés à l'infirmerie avec la photocopie de l'ordonnance.