

Lycée de l'Iroise

Infirmierie

☎ 02.98.41.09.16

Fiche de renseignements médicaux

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : Classe :

Nom et adresse du responsable légal :

Nom du Médecin traitant :

Pour vous prévenir, veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

☎ domicile :

☎ mobile père :

☎ mobile mère :

☎ professionnel du père :

☎ professionnel de la mère :

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

Dans l'intérêt de votre enfant, il est conseillé de signaler si votre enfant a une allergie, une maladie, un PAI, un traitement en cours, un handicap :

A t-il déjà bénéficié :

d'un PPS,

Année :

un PAP,

Année :

d'un suivi psychologique ou éducatif,

Année :

de séances d'orthophonie ?

Année :

Observations particulières :

En cas de maladie, nous autorisez-vous à transmettre ces renseignements à l'équipe enseignante ?

oui

non

☞ **En cas d'urgence (élève accidenté ou malade), il sera fait appel au SAMU et la famille sera avertie le plus rapidement possible.**

Vu et pris connaissance,
Le responsable légal,

date :

signature :