FICHE INFIRMERIE Année scolaire 2018/2019

PHOTO

JOINDRE LA COPIE DU CARNET DE VACCINATIONS

CLASSE	

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à l'attention de l'infirmière

Nom de l'élève : **Prénom** :

Date et lieu de naissance :

Nationalité : ☐ Française ☐ Autres :

Adresse de l'élève :

Téléphone portable de l'élève :

Scolarité de l'année précédente 2017/2018 Classe :

Etablissement scolaire fréquenté : Ville :

RESPONSABLE LEGAL 1 : ☐ **PERE** ☐ **MERE**

Nom : Prénom :

Téléphone du domicile : Téléphone portable :

Employeur : Téléphone de l'employeur :

RESPONSABLE LEGAL 2 : ☐ **PERE** ☐ **MERE**

Nom : Prénom :

Téléphone du domicile : Téléphone portable :

Employeur : Téléphone de l'employeur :

AUTRE RESPONSALBE (précisez) :

Nom : Prénom :

Téléphone du domicile : Téléphone portable :

Employeur : Téléphone de l'employeur

RENSEIGNEMENTS SPECIFIQUES

Pour toutes remarques confidentielles que vous jugerez utiles de porter à la connaissance du service de santé de l'établissement (maladies, allergies, troubles des apprentissages comme la dyslexie, précautions particulières ….), **merci de les joindre sous pli cacheté.**

Noter sur l'enveloppe : le nom, le prénom et la classe de l'élève. **Lettre jointe** : ☐ OUI ☐ NON

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté, après avis du médecin du SAMU, par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté. (En aucun cas l'établissement n'est tenu d'accompagner l'élève à l'hôpital). La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineurs ne peut sortir de l'hôpital, qu'accompagné d'un membre de sa famille.

AUTRES RENSEIGNEMENTS :

N° SS de l'élève ou du parent auquel il est rattaché(e) : ____ /___ /___ /_____ /_____ /_____ / clé /___

N° et adresse du centre de sécurité sociale auquel l'élève est rattaché(e) :

N° et adresse de l'assurance scolaire :

Nom, adresse et n° de téléphone du **médecin traitant** :

Date du dernier rappel du DTPolioCoqueluche : ____ /____/____ / Nom du vaccin :

Fait à Le …… / …… / 201……

SIGNATURES du père/mère/responsable légal **SIGNATURE** de l'élève majeur