

FICHE INFIRMERIE

Nom : Prénom(s) :

Classe : Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du responsable légal :

Nom, N° et adresse du Centre de Sécurité Sociale :

Nom, N° et adresse de l'assurance scolaire :

Date du dernier rappel de vaccin anti tétanique (obligatoire) :

Si à l'inscription de votre enfant,

Celui-ci a des allergies, des antécédents médicaux, bénéficie d'un PAI ou d'un suivi médical régulier ou que sa scolarisation nécessite la prise de précautions particulières,

contactez les infirmières sur le portable : 06 78 56 68 56 afin d'aménager au mieux sa scolarité, en lien avec la direction

En cas d'urgence, l'infirmière de service s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Merci de faciliter sa tâche en lui communiquant au moins un numéro de téléphone :

1. N° du fixe père : N° portable : N° poste de travail :

2. N° du fixe mère : N° portable : N° poste de travail :

3. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

Un élève peut être orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. Dans ce cas les parents doivent prendre toute disposition pour organiser sa sortie de l'hôpital.

Fait à :

Le

Signature des responsables légaux :

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

Pour transmettre des informations confidentielles, les adresser sous enveloppe fermée à l'attention des infirmières de l'établissement ou les joindre sur le n° de téléphone portable cité plus haut.