

## FICHE INFIRMERIE 2025-2026

Classe : .....	Interne / demi-pensionnaire / externe
NOM .....	Prénom : ..... Date de naissance .....
Adresse élève .....	
Tel élève : .....	

<b><u>Antécédents médicaux et chirurgicaux</u></b>	<u>Préciser</u>	<u>Précautions à prendre :</u>
<b><u>Allergie(s)</u></b>	<u>Préciser</u>	<u>Traitement d'urgence:</u>
<b><u>Traitements PAI : projet d'accueil individualisé</u></b>	NON	
	OUI joindre le document + ordonnance + médicaments à fournir dans une pochette	<u>Préciser</u>
<b><u>Traitements en cours</u></b>	NON	
	OUI joindre ordonnance + autorisation parentale d'automédication	<u>Préciser</u>

**Suivi(s) particulier(s)** ( médical , orthophoniste, CMP , psychologue, éducateur ,autres ) :

.....

.....

**Présence de troubles de l'apprentissage** (dys...) : préciser :

.....

.....

**Mise en place d'aménagements de scolarité** (PAP /PPS/Aménagements examens ) : préciser et fournir documents

.....

.....

Les élèves mineurs passeront une visite médicale en vue de l'obtention d'un certificat médical leur permettant d'aller en stage .

L'élève devra présenter son carnet de santé, les vaccinations devant être à jour.

Information(s) que vous souhaitez porter à la connaissance du personnel de santé :

.....

Fait à

Le :

Signature du représentant légal ou de l'élève majeur