

## Fiche Infirmierie

Fiche remplie le : .....  
Classe pour l'année 2020/2021 : .....  
Nom du dernier établissement fréquenté et adresse : .....

### ELEVE

Nom -Prénom de l'élève : .....  
Date de naissance : ..... Lieu : .....  
Nationalité : ..... N° Portable : .....  
N° de SS de l'élève : ..... clé.....  
Fratrie (nombre et âge) : .....

### PERE

Nom, Prénom : ..... Profession : .....  
Adresse : .....  
Tél : Domicile : ..... Travail : ..... Portable : .....  
Adresse-mail : .....

### MERE

Nom, Prénom : ..... Profession : .....  
Adresse (si différente) : .....  
Tél : Domicile : ..... Travail : ..... Portable : .....  
Adresse-mail : .....

### NUMERO DE TELEPHONE EN CAS D'URGENCE (autre que les parents)

Tiers à contacter (grand-parent, voisin... indiquer nom et qualité de la personne) : Nom : ..... Qualité : .....  
Tél : ..... Portable : .....

### En cas d'urgence, il sera fait appel au SAMU (15).

C'est le médecin du SAMU qui décidera des mesures les plus appropriées à l'état de santé de l'élève. La famille sera avertie dans les meilleurs délais.  
Un élève mineur peut entrer à tout moment à l'hôpital, mais il ne peut en sortir qu'accompagné de l'un de ses parents ou de son tuteur légal.

### AUTORISATION DE SOINS

Je déclare avoir pris connaissance qu'en cas d'urgence, il sera fait appel au SAMU (15) et que le médecin régulateur des urgences décidera des mesures les plus appropriées à l'état de mon enfant.

Je m'engage à venir le chercher à sa sortie de l'hôpital.

#### Pour les internes :

Je soussigné(e), Nom-Prénom .....  
Autorise mon fils, ma fille, à se rendre seul(e) en ville avec l'accord de l'établissement pour une visite médicale, dentaire, radiologie, spécialiste, laboratoire....

#### Signatures :

Père : ..... Mère : ..... Tuteur : .....

### VACCINATIONS

Les photocopies du carnet de santé sont exigées pour toute admission.

- Une vaccination antidiphtérique, antitétanique et antipoliomyélitique complète.

Si cette condition n'est pas remplie, faire vacciner l'élève dès que possible, sauf contre-indication médicale, auquel cas merci de fournir un certificat médical annuel.

- La vaccination contre la rougeole est recommandée.

Date dernier rappel de vaccin antitétanique : .....

*En cas de problème de santé global (physique et/ou psychologique), vous pouvez rencontrer l'infirmière lors des journées d'inscription ou bien prendre contact dès la rentrée afin de mettre en place le suivi infirmier de votre enfant.*

### TROUBLES DES APPRENTISSAGES

○ Trouble du langage oral ou écrit (dyslexie..) ? oui  non

Si oui, lequel ? .....

○ Suivi orthophoniste ? oui  non

Classes ? .....

A-t-il bénéficié d'aménagements d'examens (ex : tiers-temps pour le Brevet des Collèges...) ? oui  non

A-t-il bénéficié d'aménagements pédagogiques au cours des 3 dernières années ? oui  non