



Fiche Infirmerie

2021-2022

Identité de l'élève

Nom :-----

Sexe : F M

Prénoms :-----

Né(e) le :----- à :-----

Classe :----- Régime : EXT DP DPT Interne

	Père	Mère	Autre: lien de parenté
Nom-Prénom			
GSM			

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Veillez nous faire parvenir la photocopie des vaccins

L'élève présente t-il des difficultés de santé :

Oui Non Si oui, lesquelles :

Allergies : Alimentaires (précisez) : Médicamenteuses
(précisez) :

Autres (précisez) :

Pour tout type d'allergie, de contre indication de port de charges lourdes, joindre un certificat médical

L'élève suit-il un traitement ? OUI NON Si oui, lequel ?

Pour toute prise de médicaments même ponctuelle, les médicaments devront obligatoirement être déposés à l'infirmerie accompagnée de l'ordonnance.

Dans le cas contraire, aucun médicament ne sera administré à l'élève.

Nom et N° de téléphone du médecin traitant :

Le : A :

Signature des responsables légaux :

Signature Tuteur :