

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONFIDENTIELS

A mettre dans une enveloppe à l'attention de Mme l'Infirmière du Lycée

Préciser sur l'enveloppe : « Fiche médicale confidentielle » avec :

Nom - Prénom et la classe 2021 – 2022 de l'élève

NOM :

Prénom :

Né (e) le : / /

- Votre enfant est – il atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire ? Oui Non
- Votre enfant est-il susceptible de prendre un traitement d'urgence ? Oui Non
- Votre enfant est -il atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire ? Oui Non
- Votre enfant souffre -t -il d'une pathologie ou maladie pouvant nécessiter des adaptations particulières dans le cadre scolaire ? Oui Non
- Votre enfant a-t-il bénéficié d'un PAI en 2020 – 2021 ? Oui Non
- Votre enfant a-t-il été accompagné par un (e) AESH en 2021 – 2022 ? Oui Non

Maladie(s) dont souffre votre enfant :

.....

Médecin prescripteur :

Traitement :

.....

Observations particulières :

.....

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contacté par l'infirmière scolaire pour établir avec vous, si nécessaire, un Projet d'Accueil Individualisé, conformément à la circulaire n°2003-135 du 8 septembre 2003 relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période.

La présente fiche doit être renseignée avec le plus grand soin, dans votre intérêt et celui de votre enfant.

Vu et pris connaissance, le :

Signature des responsables légaux