



Fiche infirmerie 2021-2022

Classe :

Régime : Interne DP Externe

NOMPRÉNOM.....

Date et lieu de naissance :

Nombre de frères et sœurs Ages :

Nom du dernier établissement scolaire fréquenté :

RESPONSABLE(S) LEGAL (AUX)

	Adresse et numéro de téléphone	Profession
Père		
Mère	(Si elle est différente)	

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Merci de faciliter notre tâche en nous communiquant au moins deux numéros de téléphone.

Nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement, et lien avec la famille :

N° de sécurité sociale du responsable :

Date du dernier rappel antitétanique:...../...../.....(Merci de fournir une photocopie des vaccins)

Nom – adresse et numéro de téléphone du médecin traitant :
.....

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (précautions particulières à prendre, information pouvant faciliter la scolarisation)

.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. **Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

Vu et pris connaissance,
Le représentant légal,

Date : ___/___/____ SIGNATURE :