



FICHE INFIRMERIE ANNEE SCOLAIRE 2023-2024



Joindre photocopies des vaccinations.

(Pour les élèves qui doivent effectuer des stages, le vaccin de l'hépatite B est à faire **obligatoirement**)

NOM		PRENOM	
DATE DE NAISSANCE		LIEU DE NAISSANCE	
ADRESSE			
TELEPHONE		EXTERNE / DEMI- PENSIONNAIRE	

Dernier établissement fréquenté, adresse

.....

RESPONSABLES LEGAUX

	MERE	PERE	RESPONSABLE/TUTEUR
NOM / PRENOM			
ADRESSE			
TEL PORTABLE			

N° de sécurité sociale de l'élève :

SANTE DE L'ELEVE

Maladie, allergie, contre-indication médicamenteuse à signaler.....

.....

.....

Traitement suivi éventuellement

.....

DANS CE CAS, PRENDRE RENDEZ-VOUS A L'INFIRMERIE RAPIDEMENT.

PROTOCOLE D'URGENCE

En cas d'urgence, un avis médical sera demandé au centre 15 (SAMU) qui décidera de la prise en charge la plus adaptée. Dans tous les cas, vous serez prévenus et les frais seront à votre charge.

PERSONNES A PREVENIR EN PRIORITE

NOM	PRENOM	TELEPHONE

SIGNATURES

ELEVE

MERE

PERE

RESPONSABLE