

NOM :
Né (é) le :
Tél :

PRENOM :
Sexe :

Médecin traitant :

N° Tel :

Antécédents Médicaux :

- Diabète Epilepsie Drépanocytose Maladie du Crohn Eczéma Cardiopathie Dengue Chikungunya
- Pathologies visuelles : Pathologies auditives :
- Asthmes : Traitement en cours.....
- Allergie : (Préciser laquelle).....

Demande de P.A.I. (Projet d'accueil individualisé)

Antécédents Chirurgicaux :

OBSERVATIONS PARTICULIERES :

VACCINATIONS	INJECTION			RAPPEL	Observations
	1ère	2ème	3ème		
BCG					
DTP					
HEPATITE B					
R.O.R.					
AUTRES					

Vous pouvez si vous préférez (au lieu de remplir ce tableau), nous faire une copie des pages « vaccinations » du carnet de santé. (Marquez bien le nom et prénom sur les copies).

Aucune photocopie ne sera faite dans l'établissement.

Partie non confidentielle

Concerne l'enfant (nom, prénom, née le) :.....

En cas d'urgence vitale, un élève accidenté ou malade est orienté ou transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins.

UN ELEVE MINEUR NE PEUT SORTIR DE L'HOPITAL QU'ACCOMPAGNE D'REPRESENTANT LEGAL

Cependant, si votre enfant mineur est malade ou blessé (sans que ce soit une urgence vitale), ce sera à vous de le prendre en charge au lycée. Il est donc souhaitable que vous restiez joignable.

Dans le cas contraire, nous demandez-vous de permettre à une autre personne de prendre en charge votre enfant pour le diriger vers le service de soins le plus adapté. Si oui, faites en la demande expresse ci-après en nous précisant par ordre chronologique les personnes que vous autorisez à récupérer votre enfant et leur N° de téléphone. Cette autorisation sera valable pour toute l'année scolaire, sauf notification écrite de votre part.

Exemple à recopier :

Nous, soussignés, Madame et/ou Monsieur, représentant légal de l'enfant nommé ci avant demandons expressément qu'en cas d'impossibilité de nous joindre et dans le cas où notre enfant en aurait besoin, qu'il soit pris en charge et/ou dirigé vers le service de soins le plus adapté par la (les) personnes (s) ci-après nommée (s).