

FICHE INFIRMERIE

COLLEGE
ANDRE LALLEMAND
23 rue Pasteur
21320 POUILLY EN AUXOIS
Tél : 03 80 90 81 95

Mettre cette feuille sous enveloppe compte tenu des renseignements médicaux qu'elle contient, et l'adresser directement à l'infirmière de l'établissement.

NOM : PRÉNOM : Né(e) le :

DATE DE VACCINATION (merci de joindre une photocopie des pages du carnet de santé comprenant les vaccinations DT POLIO et Rougeole-Rubéole-Oreillons)

Date du dernier rappel DT - COQ - POLIO :

Votre enfant porte-t-il des lunettes ? Oui ☐ Non ☐

Si oui nom de l'ophtalmologiste qui le suit :

Votre enfant a-t-il des problèmes d'audition ? Oui ☐ Non ☐

Si oui nom du médecin ORL qui le suit :

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire particulier ? Oui ☐ Non ☐

Si oui lequel :

Votre enfant est-il épileptique ? Oui ☐ Non ☐

Votre enfant est-il asthmatique ? Oui ☐ Non ☐

Votre enfant a-t-il un traitement médical régulier ? Oui ☐ Non ☐

Si oui lequel :

Votre enfant a-t-il un suivi particulier ? (rayer les mentions inutiles) Oui ☐ Non ☐

Orthophonie – Psychologue – Kinésithérapie – CMPP – Autres (précisez)

Votre enfant bénéficie-t-il d'aménagement scolaire ? :

- PPS Projet Personnalisé de Scolarisation Oui ☐ Non ☐

- PPRE Programme Personnalisé de Réussite Educative Oui ☐ Non ☐

- PAP Plan d'Accompagnement Pédagogique (si oui prendre contact avec le professeur principal à la rentrée pour la mise en place) Oui ☐ Non ☐

- PAI Plan d'Accueil Individualisé (si oui prendre contact avec l'infirmière) Oui ☐ Non ☐

Nom du médecin généraliste qui suit votre enfant :

En cas d'urgence et d'obligation de transférer mon enfant dans le centre hospitalier le mieux adapté, j'autorise qu'il puisse être transporté dans un véhicule envoyé par le service de régulation du SAMU.

Je serai très rapidement prévenu de ce transfert par un personnel de l'établissement scolaire dans lequel est scolarisé mon enfant. J'assurerais sa sortie de l'hôpital.

Je certifie l'exactitude des informations ci-dessus

A :

Le :

Signature des parents

Nous vous remercions d'avoir rempli ce document, très important pour le suivi médical de votre enfant.