

FICHE CONFIDENTIELLE INFIRMIERIE

Cette fiche doit être remise sous enveloppe avec le nom et la classe

Nom : Prénom : Classe :

Date de naissance :

Régime : externe demi-pensionnaire

Etablissement Précédent :

Adresse Domicile :

Tél. personnel (indispensable en cas d'urgence) : n° de portable de la mère :
n° de portable du père :

Situation familiale : mariés - conjoints - séparés - divorcés - autre : (rayer les mentions inutiles)

Observations particulières (famille, santé) :
.....
.....**1/ RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :** Allergies :

Si oui, traitement suivi :

 Asthme Diabète Epilepsie Hémophilie Spasmophilie Maladies* : cardiaques digestives pulmonaires rénales * (rayer les mentions inutiles) Troubles du comportement (Nervosité, instabilité, etc.)**2/ EST-IL (ELLE) PORTEUR D'UN HANDICAP ?** Auditif Visuel Moteur**3/ Votre enfant bénéficiait-il d'un P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) l'an dernier ?** Oui Non

Si oui, pourquoi ?

Si vous souhaitez le reconduire, cocher ici **4/ VACCINATIONS**Pour les élèves de 6^{ème} et les nouveaux élèves : joindre une photocopie du carnet de santé (page concernant les vaccinations)**5/ RAPPEL REGLEMENT INTERIEUR****LES MEDICAMENTS PRESCRITS PAR UN MEDECIN A PRENDRE SUR LE TEMPS SCOLAIRE DOIVENT ETRE DEPOSES A L'INFIRMIERIE AVEC COPIE DE L'ORDONNANCE**

Suite au protocole national sur l'organisation des soins (circulaire ministérielle du 10 décembre 1999, BO du 06 janvier 2000) : l'infirmière détient certains médicaments dits « en vente libre en pharmacie » dont les principaux sont le paracétamol, le spaspone, l'arnica 9ch, l'euphytose, le smecta.

➤ Autorisez-vous l'infirmière à distribuer ces médicaments référencés par le protocole national : oui non

A, le

Signature des parents ou du représentant légal