

Nom de l'élève :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone N° 1 :

Téléphone N° 2 :

Téléphone N° 3 :

LUNETTES : non oui

ALLERGIES : non oui

Lesquelles ?

.....

SUIVI ORL : non oui

ORTHOPHONISTE : non oui

Nom et n°tel. :

En cas d'accident, les enseignants appellent le 15 puis préviennent les parents et, à défaut, les personnes à prévenir en cas d'urgence. L'élève peut être orienté et transporté par les services d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

PENSEZ A NOUS PREVENIR EN CAS DE CHANGEMENT DE NUMERO via le cahier de liaison.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'école (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...) :

.....
.....
.....

NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

.....

N° Sécurité sociale : Adresse :

N° Assurance scolaire : Adresse :

Joindre à cette fiche la photocopie des pages Vaccinations du carnet de santé de votre enfant.

Pour rappel, les 11 vaccinations obligatoires sont : Diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP), Coqueluche, Infections invasives à Haemophilus influenzae de type B, Hépatite B, Infections invasives à pneumocoque, Méningocoque de séro groupe C, Rougeole, oreillons et rubéole.

Document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

Si vous souhaitez transmettre des informations médicales confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmière scolaire.