



Année scolaire :

Classe :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS A DESTINATION DE L'INFIRMIERIE DE L'ETABLISSEMENT

A téléverser dans EduConnect

Confidentiel

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Régime : Interne – Externe – Demi-Pensionnaire (1)

Etablissement d'origine :

Classe fréquentée l'année précédente :

Nom et n° de téléphone (fixe ou portable) des personnes à contacter en cas d'urgence susceptibles de prendre en charge l'élève :

1 - N° de téléphone du domicile : N° de portable :

2 - N° du travail du père :

3 - N° du travail de la mère :

4 - Nom et téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

5 - Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

Si votre enfant est :

Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire,

Susceptible de prendre un traitement d'urgence

Atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire, **si PAI le joindre au dossier d'inscription.**

NB : PAI : A demander à l'établissement fréquenté l'année scolaire précédente ou au Centre Médico-Scolaire

Il va de votre intérêt et de celui de votre enfant que ces informations soient parfaitement renseignées.

Antécédents médicaux (dates des maladies) :

Allergies éventuelles :

Traitements en cours (nom des médicaments) :

Antécédents chirurgicaux (dates) :

En fonction de ces renseignements, vous serez contactés par l'infirmier(ère) scolaire pour, si besoin, établir avec vous les conditions d'accueil et de scolarisation adaptées à l'état de santé de votre enfant.

L'infirmier(ère) appliquera les traitements prescrits par un médecin seulement si **les médicaments sont accompagnés d'une photocopie de l'ordonnance.**

(1) Rayer les mentions inutiles



Lycée Dupuy de Lôme
Lorient

Année scolaire :

Classe :

FICHE D'URGENCE (remplie par les parents)

Nom : Prénom :

Classe : Date de naissance :

N° portable de l'élève :

Nom des parents ou du responsable légal :

Adresse :

N° de téléphone :

N° de sécurité sociale de l'élève :

Nom de la CPAM :

Nom de la Mutuelle :

N° de téléphone et adresse de l'Assurance scolaire :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté.

La famille est immédiatement avertie par nos soins. **Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

En cas d'impossibilité de joindre un responsable de l'enfant et sur **les consignes des services d'aide médicale d'urgence (15)**, le transport par véhicule sanitaire pourra être à la charge de la famille.

IMPORTANT : Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Tout renseignement confidentiel complémentaire pourra être transmis sous pli cacheté à l'infirmerie.

**Si besoin, vous pouvez contacter l'infirmerie de l'établissement du lundi au vendredi :
02 97 37 13 99**