Collège Philippe de Commynes
10, rue de Massujat
79000 NIORT
Tel. : 05 49 24 36 51
Courriel : ce.0790703k@ac-poitiers.fr

Année scolaire 2018/19

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONFIDENTIELS
A NE REMPLIR QUE SI NECESSAIRE

Fiche à remettre au Chef d'établissement sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin et/ou de l'infirmière scolaire.

Fiche à compléter 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

NOM et Prénom de l'élève : .....

NOM et Prénom des responsables légaux : .....

.....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... **Portable** : .....

Maladie dont souffre votre enfant : .....

.....

.....

Traitement : .....

.....

.....

Médecin prescripteur : .....

Observations particulières : .....

.....

.....

.....

.....

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contacté par le médecin ou l'infirmière scolaire pour établir avec vous, si nécessaire, un projet d'accueil individualisé (PAI), conformément à la circulaire n°2003 – 135 du 8 septembre 2003, relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période.
Cette fiche n'est pas obligatoire, il en va cependant de votre intérêt et de celui de votre enfant qu'elle soit parfaitement renseignée.

Vu et Pris connaissance

Le représentant légal Date : Signature

CONFIDENTIEL