

## FICHE DE SANTE

Année scolaire 20\_\_ - 20\_\_

**DOCUMENT CONFIDENTIEL** A adresser à l'infirmière de l'établissement.

Nom : \_\_\_\_\_ Classe à la rentrée : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Date Naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Situation familiale des parents :  Mariés  Divorcés  Séparés  Veuf  Célibataire  Vie maritale

Etablissement fréquenté l'an dernier et sa ville : \_\_\_\_\_

**Vaccinations :** **JOINDRE 1 copie des vaccinations du carnet de santé obligatoirement,**

- Le DTPolio est obligatoire et la vaccination doit être A JOUR dès le 1ere jour de la rentrée.
- Hépatite B vivement conseillée en filière Service à la Personne car il est obligatoire pour les professionnels de santé.

**ALLERGIES ?**  NON  OUI, précisez : \_\_\_\_\_

Si cette allergie présente un **risque vital** pour votre enfant, prenez contact rapidement avec l'infirmière **avant la rentrée scolaire** pour **établir un PAI** : [lucile.fabre@educagri.fr](mailto:lucile.fabre@educagri.fr), 07.77.32.13.76

**MÉDICAMENTS** Votre enfant prend il **actuellement** des médicaments  NON  OUI, précisez :

**!** Si la prise des médicaments est sur le temps scolaire les médicaments doivent être **impérativement remis à l'infirmière avec une copie de l'ordonnance**. Il est interdit par le règlement intérieur d'avoir des médicaments avec soi dans l'enceinte du lycée ou à l'internat. Pour toutes questions à ce sujet contactez l'infirmière de l'établissement.

**MALADIE**  NON  OUI, laquelle :

Si oui, prenez contact rapidement avec l'infirmière **avant la rentrée scolaire**.

NB : pour les troubles de l'apprentissages (dys...) contacter la vie scolaire car cela relève de la pédagogie sauf s'il y a notion de handicap.

**Observations particulières** que vous jugerez utiles de signaler à l'infirmière :

Je soussigné, \_\_\_\_\_, responsable de l'enfant \_\_\_\_\_  
Déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ à \_\_\_\_\_ Signature :