

Fiche médicale élève .

Année scolaire : **2024 - 2025** IMPLANTATION DE
Année d'étude : (A remplir chaque année scolaire.)

Informations sur l'enfant :

Nom de famille et Prénom de l'enfant.....

Adresse complète :

.....

En cas d'urgence :

Autres numéros de téléphone en cas d'urgence :

Nom : lien de parenté..... N° téléphone :.....

Nom : lien de parenté..... N° téléphone :.....

Nom : lien de parenté..... N° téléphone :.....

Nom : lien de parenté..... N° téléphone :.....

Nom : lien de parenté..... N° téléphone :.....

S'il est impossible de joindre un des N° ci-dessus, toutes les mesures d'urgence seront prises y compris l'hospitalisation.

Divers:

Médecin de famille : Nom et prénom

N° de téléphone

Adresse

Problèmes d'allergie OUI - NON

Doc du médecin qui précise à quoi.

Problèmes de santé OUI-NON

Doc du médecin qui précise ce problème.

Groupe sanguin si connu - copie de la carte.

A déclarer vous êtes tenus de déclarer à l'école toutes maladies contagieuses contractées par votre enfant.

Rougeole, rubéole, oreillons, varicelle, coqueluche, impétigo, gale, hépatite, scarlatine, méningite, dysenterie, typhoïde, pédiculose(poux), tuberculose,...

Vaccins veuillez joindre une copie du carnet de vaccination.

Votre enfant porte

des lunettes , des lentilles, des appareils auditifs,
 des semelles orthopédiques, autres à préciser.....

Si oui, doit-il les porter à l'extérieur de la classe ?

Nom et prénom de la personne responsable de l'enfant

Date et Signature