

Académie de CORSE

RNE P.Vincensini : 7200583W

RNE F.Scamaroni : 7200011Z

Année scolaire 2022-2023

LYCÉES Paul VINCENSINI & Fred SCAMARONI

Rue de la 4^{ème} DMM - 20600 BASTIA

Photo
obligatoire

A remettre
à la rentrée

Fiche INFIRMERIE DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire
Cette fiche est un formulaire pdf modifiable, vous pouvez la compléter directement ou après l'avoir l'imprimée

Identité de l'élève

Nom : Prénoms :

Né(e) le : à : Sexe (M ou F) :

Nationalité : Numéro national :

@ courriel : Tel mobile :

Scolarité de l'année en cours

MEF : Division :

Régime : Date entrée :

Scolarité de l'année précédente

MEF :

Établissement : Commune :

Date de fin de scolarité dans l'établissement :

Représentant légal

A contacter en priorité :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

Tel domicile : Tel mobile : Tel travail :

@ courriel :

Représentant légal

A contacter en priorité :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays :

Tel domicile : Tel mobile : Tel travail :

@ courriel :

Personne à contacter

Nom : Prénom :

Tel domicile : Tel mobile : Tel travail :

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 ou, pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.

Autres renseignements

Si votre enfant suit un traitement médical régulier, merci de déposer à l'infirmerie le duplicata de l'ordonnance ainsi que les médicaments.

Votre enfant a-t-il bénéficié l'année dernière d'un aménagement scolaire particulier ? OUI NON

Lequel ? PAI PPS 1/3 TEMPS CNED

Autre :

Souhaitez-vous le renouveler cette année ? OUI NON

Informations complémentaires

Date du dernier rappel antitétanique : (pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...) (poursuivre au verso si besoin) :

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

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