

NOM et Prénom de l'élève

Classe

DOSSIER INFIRMERIE

A retourner au lycée en même temps que le dossier d'admission

DOCUMENTS A INSERER DANS LE PRESENT DOSSIER (après l'avoir complété)

- **La fiche d'urgence** (fournie par le lycée et à compléter, elle est valable un an)

A fournir par tous les élèves

- **Photocopie du carnet de santé concernant toutes les vaccinations** : DTP – ROR (rougeole-oreillons-rubéole) et éventuellement la vaccination contre l'Hépatite B.
La vaccination contre l'Hépatite B est obligatoire pour les élèves des filières CAPA Services aux personnes et vente en espace rural et Bac pro Services aux personnes et aux territoires, ces élèves devant effectuer un ou plusieurs stages dans des structures pouvant les exposer à des risques de contamination.
- **Demande de dossier médical (annexe fournie par l'établissement)**

A fournir si concerné par des aménagements d'épreuves à l'examen.

- Photocopie du dernier bilan orthophonique
- Photocopie de **la notification d'aménagement d'épreuves** pour les élèves qui ont passé le Diplôme national du Brevet ou un autre examen avec aménagement d'épreuves.

A fournir si concerné par un traitement

- Duplicata ou photocopie de l'ordonnance des traitements en cours **remis à l'infirmière**
- Protocole d'urgence **actualisé** avec les traitements correspondants

FICHE DE SANTE CONFIDENTIELLE

Cette fiche est confidentielle. Elle peut être remise sous pli cacheté si vous le souhaitez.

Ces données seront conservées 2 ans après le départ de l'apprenant et seront traitées par le personnel de santé de l'établissement et les médecins

Nom et prénom du jeune : né(e) le **Classe :**

• **Votre enfant est-il atteint d'une des maladies suivantes ?**

- Affection respiratoire, cardiaque ou rénale non oui
- Asthme : non oui - Diabète : non oui - Epilepsie : non oui - Hémophilie : non oui
- Maladie de Crohn : non oui
- Autre maladie, si oui, préciser

• **A-t-il des allergies ?**

- Allergies **médicamenteuses** non oui **Alimentaires** non oui
- Autres allergies non oui si oui, lesquelles (facultatif) ?

• **Votre enfant a-t-il subi des interventions chirurgicales ?** oui non

Si oui, laquelle et à quelle date ?

• **Votre enfant prend-il un traitement médical régulièrement ?** oui non

Si oui, lequel ?

Attention, les traitements devront être impérativement remis à l'infirmière à la rentrée avec un duplicata de l'ordonnance. (Apporter un pilulier pour la semaine)

• **Votre enfant a-t-il subi du harcèlement scolaire les années précédentes** oui non

• **Votre enfant a-t-il bénéficié dans l'établissement scolaire fréquenté l'an dernier d'un projet d'accueil individualisé (PAI) ?** oui non

Si oui, est-il nécessaire de le reconduire ? non oui → Dans ce cas, **un nouveau formulaire remis par le lycée** devra être rempli

Si oui, merci de nous donner **au plus tard le jour de la rentrée** un **protocole d'urgence actualisé** avec les traitements correspondants.

REMARQUES PARTICULIERES que vous souhaitez porter à la connaissance du **personnel de santé**

.....
.....
.....
.....

Fait à Le

Signature d'un représentant légal **ou** de l'élève majeur

