



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONFIDENTIELS

(à remettre avec le dossier d'inscription sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin ou de l'infirmière)

Cette fiche est 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.

PAI     OUI     NON

PAP     OUI     NON

PPS     OUI     NON

NOM : .....    PRENOM : .....

ADRESSE : .....

Téléphone : .....    Courriel : .....

Maladie ou handicap dont souffre votre enfant :

Traitement :

Vaccinations :

Date du dernier rappel antitétanique :

Date du dernier rappel hépatite B et ROR :  
(cf. pages vaccinations du carnet de santé)

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contactés par l'infirmière pour établir avec vous, si nécessaire, un projet d'accueil individualisé, conformément à la circulaire n°2003-135 du 8 septembre 2003 relative à l'accueil des enfants et des 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 bien renseignée.**

Vu et pris connaissance, le

Le représentant légal

Signature