



NOM .....

Prénom .....

Né(e) le .....

Classe sept. 2026 .....

Les coordonnées (responsables, tel, mail ...) utilisées sont celles renseignées sur la base élèves, merci de signaler tout changement auprès du secrétariat dans les meilleurs délais.

**URGENCE ET ACCIDENT**

En cas d'urgence médicale ou accidentelle, un avis médical sera demandé au centre 15 (SAMU) qui décidera de la prise en charge la plus adaptée. Si besoin est, l'élève sera orienté et transporté par les services de secours d'urgence. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Dans tous les cas, les frais occasionnés (transport ambulance, soins...) seront à la charge des parents (tuteurs). Il convient de vous déplacer pour rejoindre votre enfant mineur à l'hôpital dans ce cas. **Un enfant mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

*En cas de situation autre (fièvre, maux divers, douleur non tolérée...) ne nécessitant pas de service de secours et dont le maintien au lycée est compromis, il vous appartient de venir ou de mandater une personne de confiance afin de venir chercher votre enfant malade.*

Date et Signature du(des) représentant(s) légal (légaux) :

**MEDECIN TRAITANT**

Dr : ..... Tel/Mail .....

PAS de médecin traitant .....

**Note à l'intention des parents**

La suite de cette fiche n'est pas obligatoire, il en va cependant de votre intérêt et de celui de votre enfant qu'elle soit bien renseignée.

- Si vous répondez **OUI** au verso : Merci de faire parvenir les informations à l'infirmière sous enveloppe cachetée ou demander un rendez-vous au moment des inscriptions ou au 01 48 83 98 43.
- Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du l'infirmière ou du médecin scolaire.
- **Aucun médicament** ne doit entrer dans l'établissement sans prescription médicale.
- **Aucun aménagement** pédagogique ne sera mis en place sans copie du dispositif validé (PAP, PPS, PAI).

**VACCINATIONS**

	OUI	NON	DATES*		OUI	NON	DATES*
BCG				Pneumocoque			
Diphtérie / Tétanos / Poliomyélite / Coqueluche				Rougeole / Oreillons / Rubéole			
Haemophilus Influenzae type B				Méningocoque ACWY			
Hépatite B				Méningocoque B			
Papillomavirus HPV				Autres (préciser) :			

\* Mois et année du dernier rappel

**ECOLE INCLUSIVE**

**SANTE**

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.

OUI <sup>1</sup>	NON

**PATHOLOGIE**

- L'année dernière, votre enfant a eu un **PAI** - Projet d'Accueil Personnalisé ?  
*Si oui, souhaitez renouveler ce PAI ?*
- Actuellement, l'état de santé de votre enfant nécessite-t-il la mise en place d'un PAI ?

<sup>2</sup>	

<sup>2</sup>Fournir la copie du dernier PAI + contacter le CMS pour le renouvellement **!! changement d'établissement = nouveau PAI !!**

**TROUBLE du NEURODEVELOPPEMENT**

Votre enfant bénéficie-t-il d'un **PAP** - Plan d'Accompagnement Personnalisé ?

<sup>3</sup>Fournir la copie de l'avis du médecin scolaire (annexe 4) et la grille d'évaluation

<sup>3</sup>	
--------------	--

**HANDICAP**

Votre enfant a-t-il une reconnaissance **MDPH** ?

*Si oui,*

- avec l'aide d'une AESH ?
- avec un **PPS** - Projet Personnalisé de Scolarisation / Matériels pédagogiques adaptés ...

<sup>4</sup>Fournir la copie des notifications de la MDPH

<sup>4</sup>	

**AMENAGEMENTS PEDAGOGIQUES**

- Votre enfant a-t-il antérieurement bénéficié d'un PPRE ?
- Votre enfant a-t-il bénéficié d'un aménagement pour l'examen du DNB ?

*Si des aménagements sont nécessaires au lycée, il sera nécessaire d'engager une demande de PAP*


**PRECISIONS MEDICALES**

**Maladie, handicap ou problèmes de santé rencontrés**

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (événements récents, allergies, traitements, précautions particulières...)