FICHE DE SANTE

(CONFIDENTIEL)

Année scolaire 2019/2020

Nom et prénom de l'apprenant : ……

Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Classe : ……

Antécédents médicaux ou chirurgicaux :

……

……

Allergie(s), réactions allergiques médicamenteuses ou alimentaires (donner des renseignements précis)

……

……

Traitement(s) : ……

……

Les traitements doivent être impérativement remis à l'infirmière avec un duplicata de l'ordonnance

Situation de handicap :

Si votre enfant présente une déficience (auditive, visuelle...), une difficulté d'apprentissage (dyslexie, ...) ou un trouble de la santé évoluant sur une longue période, veuillez préciser le type de handicap, le traitement suivi et/ou les aménagements sollicités (PAI, PPS, PAP, ….)

……

……

Souhaitez-vous faire une demande d'aménagement d'épreuves ? OUI NON

Si oui, vous êtes invités à retirer un dossier auprès de l'infirmière lors des inscriptions

Fait à …… Le……

Signature du responsable légal

EPLEFPA Les Sillons de Haute-Alsace – Lycée du Pflixbourg
2 lieu dit St Gilles 68920 WINTZENHEIM ☏ 03 89 27 06 40 🖷 03 89 27 19 52
legta.colmar@educagri.fr ⊛ www.rouffach-wintzenheim.educagri.fr