

## FICHE DE SANTE

Année scolaire 2022/2023

(à adresser sous pli fermé à l'infirmière en précisant le nom et la classe de l'élève)

Nom et prénom de l'apprenant : .....

Classe : .....

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

### Antécédents médicaux ou chirurgicaux :

.....  
.....

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

.....  
.....

### Situation d'handicap:

Si votre enfant présente un handicap, une difficulté d'apprentissage (dyslexie...) ou un trouble de la santé évoluant sur une longue période, veuillez préciser le type de handicap, difficulté d'apprentissage ou problème de santé, le traitement suivi et/ou les aménagements sollicités. Merci de joindre la photocopie du PAI, PAP, compte rendu d'ESS, aménagements obtenus... de l'année précédente.

Un PAP (Projet d'Accompagnement Personnalisé) : .....

Un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : .....

Un aménagement d'épreuves : .....

Autres (PPS-GEVASco-AVS...) : .....

Traitement(s) : .....

**Les traitements doivent être impérativement remis à l'infirmière ou à la vie scolaire avec un duplicata de l'ordonnance.**

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