

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE SANTE CONFIDENTIELS

Année scolaire : 2018 - 2019

(À remettre au chef d'établissement sous enveloppe cachetée
À l'attention de l'infirmière scolaire).

Fiche 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.**

NOM et PRENOM de l'élève:

classe :

NOM et PRENOM du responsable légal :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Maladie dont souffre votre enfant :

Traitement (joindre l'ordonnance en cours de validité) :

Observations particulières :

En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contactés par le médecin ou l'infirmière scolaire 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 en collectivité des enfants 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 parfaitement renseignée.

Vu et pris connaissance,

Date :

Signature du représentant légal :