



Année Scolaire 2023- 2024

FICHE DE RENSEIGNEMENT MEDICALE

(A REMPLIR PAR LES NOUVEAUX ARRIVANTS AU LYCEE ET A L'INTERNAT)

Nom :

Prénoms :

Né(e) le : Classe :

CONTACTS TELEPHONIQUES

	PERE	MERE	AUTRE MEMBRE
NOM Prénom			
Tél. domicile			
Tél. portable			

Questionnaire médical

L'élève présente-t-il une maladie et/ou allergie nécessitant un traitement ?

OUI NON

Précisez :

Médecin traitant :

Cette fiche est un document confidentiel, les informations sont réservées à l'infirmière et au médecin. Vous pouvez indiquer toute autre information confidentielle que vous jugerez utile de porter à leur connaissance sur papier libre et sous enveloppe.