

# RÉINSCRIPTIONS

Année scolaire 2024-2025

## FICHE INFIRMERIE

### Identité de l'Etudiant

Nom :  Prénoms :   
Date de Naissance :  Classe (rentrée 2024) :

### Personne à contacter en cas d'urgence

Responsable légal :  Père  Mère  Autre :

Nom :  Prénoms :

Adresse :

Tel fixe:  Tel du Travail :   
Tel Portable :

### Autres Renseignements

En cas d'urgence un étudiant évacué ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un étudiant mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille ou, pour les internes, selon les modalités définies par le règlement intérieur du lycée.

### Informations complémentaires

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (*allergies, traitement*)

Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'établissement, merci de fournir un document complémentaire sous pli cacheté dès la rentrée et se rapprocher du service infirmier de l'établissement.

NOM du médecin traitant :

**Souhaitez-vous renouveler un PAI pour cette nouvelle rentrée scolaire ?**  OUI  NON .

DATE :

Signature obligatoire :