



FICHE INFIRMERIE

ÉLÈVE

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Né(e) le : _____ Classe : _____

RESPONSABLE LEGAL (père/mère/autre (préciser)) :

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Tél : _____

demande à être contacté par l'infirmière (informations confidentielles à transmettre)

INFORMATIONS SANITAIRES

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'infirmière :
(maladie, allergie, handicap, troubles de l'apprentissage) :

Traitement en cours PAI , PPS , PAP, Précautions particulières à prendre :

Pour rappel : l'introduction de médicaments au lycée est réglementée : ils doivent être prescrits par un médecin, déposés à l'infirmierie et pris sous le contrôle de l'infirmière accompagnés de la prescription médicale.

A _____ , le

Signature des responsables légaux :