

FICHE MÉDICALE D'INFORMATION
A joindre au dossier d'inscription

Nom : Prénom.....
Date de naissance : Lieu de naissance..... Classe :.....
.....

Adresse : ☎ Domicile :.....

☎ Portable Père : ☎ Portable Mère:.....

Noms et N° de téléphone des personnes **MAJEURES** à contacter en cas d'URGENCE :
.....

Renseignements médicaux nécessaires en cas d'urgence

Nom du médecin traitant : ☎ :.....

Antécédents Médicaux :

Antécédents Chirurgicaux :

Allergies alimentaires :

Allergies aux médicaments :

Autres :

Si votre enfant doit prendre un traitement sur les temps scolaires, merci de contacter Mme Assia Mouhoub pour organiser une éventuelle mise en place d'un Protocole d'Accueil Individualisé.

Si certaines informations vous semblent confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention de Mme C.Chauvin.

Aucun médicament ne peut être administré à l'école même sur ordonnance.

Fait à Paris, le

Signature(s) des parents :

❖ **POUR LES NOUVEAUX ELEVES, JOINDRE IMPERATIVEMENT UNE ATTESTATION DU MEDECIN POUR LES VACCINS OBLIGATOIRES.**

❖ **SI DES VACCINATIONS OU DES RAPPELS SONT FAITS ENTRE L'INSCRIPTION DE L'ENFANT ET LA RENTREE AINSI QU'AU COURS DE SA SCOLARITE, VEUILLEZ NOUS FAIRE PARVENIR UNE NOUVELLE PHOTOCOPIE PAR L'INTERMEDIAIRE DE LA MAITRESSE.**

Nom et adresse complète de l'établissement précédent (afin de pouvoir demander le dossier médical de l'enfant) :