

FICHE SANTÉ ANNÉE

2022/2023

ENFANT :

Nom : Prénom : Classe :

Date de naissance : Lieu de naissance :

- Votre enfant est-il sujet à l'épilepsie, l'asthme, la tétanie ou autres crises ? OUI NON
 Si oui, lesquelles ?
- Votre enfant a-t-il des allergies ? OUI NON
 Si oui, lesquelles ?
- Votre enfant suit-il un traitement médical ? OUI NON
 Si oui, lequel ?
- Votre enfant porte des lunettes ? OUI NON
 Si oui, doit-il les garder pendant la récréation ? OUI NON
- Votre enfant a-t-il un suivi (orthophonie, psychologie...) ? OUI NON
 Si oui, le(s)quel(s) ?
- Groupe sanguin :
- Un PAI est-il à mettre en place ? OUI NON
 Si un PAI a déjà été mis en place, est-il à reconduire ? OUI NON
*Le PAI permet aux enfants qui présentent des troubles de la santé d'être accueillis en collectivité scolaire [...]
 Il est élaboré avec les responsables légaux, à leur demande, par les équipes de santé et le chef d'établissement de la structure.
- Votre enfant est-il accompagné par une AESH ? OUI NON
- Une demande d'AESH est-elle en cours ? OUI NON
- Autres renseignements (intervention chirurgicales, maladie grave,...) :

.....

Nom du médecin traitant : Téléphone :

Conduite à tenir en Cas d'urgence :

Je soussigné(e)..... autorise le chef d'établissement, l'enseignante ou la surveillante de mon enfant à prendre toutes dispositions nécessitées par l'état de santé de mon enfant.

Fait à : le :

Signature PARENT 1 : Signature PARENT 2 :