

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONFIDENTIELS

*à faire parvenir à l'infirmière scolaire de l'établissement
lors de l'inscription*

ou

par mail :

anne-claire.magguilli@ac-versailles.fr

ou

par courrier à l'attention de Mme Magguilli :

envoyé au : 18/20 rue A. Fleming, BP55, 91041 Orsay Cedex

Fiche à compléter si votre enfant est :

- atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire
- susceptible de prendre un traitement d'urgence
- atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire

Nom de l'élève:

Prénom de l'élève :

Classe 2024-2025

Adresse :

Tél. du domicile :

N° de portable Mère

N° de portable Père

Maladie dont souffre votre enfant :

Traitement :

Médecin prescripteur :

Observations particulières :

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAI ?

OUI

NON

Si OUI, pour les élèves de 3ème il vous incombe de récupérer le PAI de votre enfant auprès du collège.

En fonction de la situation, un projet d'accueil individualisé pourra être établi, conformément à la circulaire n° 2003-135 du 8 septembre 2003 relative à l'accueil en collectivité des enfants et adolescents atteints de troubles de la santé évoluant sur une longue période.

Date

Signature