



DOSSIER INFIRMIER 2026.2027

Nom : Prénom :

Classe:

Fille/garçon :

Adresse du domicile :

Etablissement d'origine :

Année scolaire	Classe	Lycée	Régime
2026/2027			DP / Externe

RESPONSABLE	Père	Mère	Autre
Nom			
Prénom			
Profession			
Tel. Professionnel			
Portable			

VACCINATION : Joindre la photocopie des pages vaccins ou certificat médical de vaccination à jour.

VACCINS	1 ^{ère} injection	2 ^{ème} injection	Rappels	Observations
DT POLIO				
R.O.R				
Autre				

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Médecin traitant :

Antécédents médicaux :

Antécédents chirurgicaux/

Allergie :

Traitement :

Lunettes / appareil dentaire :

Suivi (spécialiste, orthophoniste, orthoptiste, CMPEA...) :

BESOIN PARTICULIER :

PAI oui non, si oui lequel ?

PAP oui non

AESH oui non

En cas d'urgence, un élève accidenté 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 élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.
Il est donc souhaitable que vous restiez joignable.**

A

Le

Signature du responsable légal