



FICHE D'INFORMATION SANTE 2025-2026

Ce document est à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention de l'infirmière de l'établissement à l'adresse infirmierie@ecoleleslaureatsbko.com

ELÈVE	PARENT OU REPRÉSENTANT LÉgal
Nom :	M./Mme :
Prénom :	Adresse :
Date de naissance :	Téléphone :
Scolarisé en classe de :	Email :
Année scolaire :	

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE PAR ORDRE DE PRIORITÉ

En cas d'accident, l'établissement informe immédiatement la famille.
Veuillez communiquer ci-après des contacts précis et opérationnels.

1. NOM :tél :
2. NOM :tél :

VACCINS

L'élève est-il à jour de ses vaccinations ? Oui ☐ Non ☐
Photocopie des vaccins à jour de l'élève fournie Oui ☐ Non ☐

SANTÉ

Problèmes de santé particuliers importants à nous signaler (allergies, maladie chronique, traitements en cours, précautions particulières à prendre)

.....
.....
.....
.....

NB : Des dispositifs d'accompagnement sont mis en place pour un élève présentant un ou des troubles de santé ou un handicap. Ils permettent d'aménager sa scolarité en fonction de sa situation médicale.

Régime alimentaire particulier :

m

MÉDECIN TRAITANT

Nom : Tél:.....

Nom de la structure sanitaire

Adresse :



FICHE D'INFORMATION SANTE 2025-2026

**Un enfant montrant des signes de grande fatigue, de fièvre ou de maladie contagieuse
n'est pas admis à l'école.**

AUTORISATION DE SOINS

Autorisation est donnée à l'infirmière scolaire d'apporter les premiers soins et/ou de faire prendre un médicament adapté à l'état de santé de votre enfant.

- Les traitements ponctuels ne se font que sur présentation d'une ordonnance.
- La famille est immédiatement avertie en cas d'urgence.

Je soussigné(e) Madame / Monsieur, représentant légal,
autorise les soins d'urgence nécessaires pour l'élève.....

Date et signature