

DOSSIER INFIRMIER

 Classes du supérieur

Année Scolaire 2022 /2023



- BTSA APV (Agronomie – Productions Végétales) : 1^{ere} année 2^{ème} année
- BTSA ANABIO (Analyses Agricoles Biologiques et Biotechnologiques) : 1^{ere} année 2^{ème} année
- BTSA ACSE (Analyse, Conduite et Stratégie de l'Entreprise Agricole) : 1^{ere} année 2^{ème} année

Classe Préparatoire ATS BIO :

Classe Préparatoire BCPST : 1^{ere} année 2^{ème} année

ELEVE

NOM (en majuscules) : Prénom usuel :

 Date de naissance :/...../..... à Dép. : Pays :

 Adresse :

 Code postal : Commune :

 N° portable de l'élève **OBLIGATOIRE** :

 Tel domicile de l'élève :

Personne référent 1 (père- mère- tuteur)

NOM (en majuscules) : Prénom usuel :

 Adresse :

 Code postal : Commune :

 N° portable **OBLIGATOIRE** :

 Tel domicile:

 Tel lieu de travail:

 E-mail personnel :

 E-mail professionnel :

Personne référent 2 (père- mère- tuteur)

NOM (en majuscules) : Prénom usuel :

 Adresse :

 Code postal : Commune :

 N° portable **OBLIGATOIRE** :

 Tel domicile:

 Tel lieu de travail:

 E-mail personnel :

 E-mail professionnel:

Autre personne à prévenir en cas de besoin

NOM : Prénom usuel :

 Adresse :

 N° portable :

MEDECIN TRAITANT

NOM : Lieu d'exercice : téléphone :



FICHE SANTE (A remplir par les parents et le médecin si nécessaire)

Problèmes de santé et/ ou antécédents chirurgicaux

Allergies

Traitements (joindre la prescription en cas d'urgence)

Rappel important : En cas de traitement médical à suivre dans l'établissement, les médicaments seront remis à l'infirmière avec le duplicata de l'ordonnance.

Dossier PAI – PPS / MDPH - PAP (cf instructions pour remplir le dossier)

Un dossier PAI (Plan d'Accueil Individualisé) a-t'il déjà été constitué :

NON OUI : année

Un dossier MDPH (PPS : Projet Personnalisé de Scolarisation) a-t'il déjà été constitué :

NON OUI : année

Un dossier PAP (Plan d'Accueil Personnalisé) a-t'il déjà été constitué

NON OUI : année

• Souhaitez-vous mettre en place pour la rentrée :

Un PAI Un dossier MDPH/PPS Un PAP

Un dossier de demande d'aménagement d'examen

Dossiers téléchargeables en ligne

Observations particulières :

Accepteriez-vous que nous utilisions en cas de besoin les médicaments homéopathiques : OUI - NON

A le

Signature du responsable légal ou de l'élève majeur :



FICHE URGENCE
Année Scolaire 2022 /2023

Document non confidentiel à remplir par la famille à chaque début d'année scolaire.
 Valable dans l'enceinte du lycée ou lors des différents déplacements en France et/ou à l'étranger.

Nom : **Prénom :**
Classe : **Régime :** INT DP EXT INT/EXT
Date de Naissance : **Lieu de naissance :**
Sexe : M F
Adresse du jeune :

Personnes à prévenir :

Mère	Père	Autre
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
.....
Tel domicile :	Tel domicile :	Tel domicile :
.....
Tel travail :	Tel travail :	Tel travail :
.....
Portable :	Portable :	Portable :
.....

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Observations particulières que vous jugerez utiles de signaler (allergies, traitements, Précautions à prendre) :

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel :

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'élève ou l'étudiant accidenté ou malade vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.

Dans tous les cas l'élève mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un parent ou d'un représentant légal.

Signature du responsable légal ou de l'élève/étudiant majeur
 Précédé de la mention « lu et approuvé »