

Année 2026 -2027

Merci de bien vouloir **rendre sous pli confidentiel cacheté** (art.9 paragraphes 2 et 3 du RGPD) **sur lequel vous inscrivez les NOM, Prénom et classe de l'élève ou de l'étudiant (Seconde, Première, Terminale, 1<sup>ère</sup> BTS, 2<sup>ème</sup> BTS, Classe Préparatoire) :**

- *La fiche infirmierie complétée.*
- *La photocopie des pages de vaccination. N'oubliez pas d'y préciser les nom et prénom de l'élève ou de l'étudiant sur la photocopie.*
- *Les documents utiles en cas de P.A.,I.( Projet d'Accueil Individualisé), ordonnances, certificats médicaux.*
- 

NOM :

Prénom :

(de l'élève)

Né(e) le :

Seconde

Première

Terminale

BTS

CPGE

DNMADe

**Observations confidentielles** que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement :

**ANTECEDENTS :**

- Accidents, infections aiguës, intoxications, (*précisez*)

- Maladies chroniques : précisez :

L'élève ou l'étudiant présente un **PAI** :

**OUI**

**NON**

(Joindre les documents en votre possession)

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE :** que vous souhaitez nous communiquer pour sa santé ou son adaptation au Lycée (sous pli confidentiel adressé aux infirmiers).

L'élève suit-il un traitement médicamenteux :

**OUI**

**NON**

lequel ?

Allergie (s) alimentaire(s) :

**OUI**

**NON**

à quoi ?

Allergie médicamenteuse :

**OUI**

**NON**

à quoi ?

Autres allergies :

**Médecin traitant :**

**Nous autorisons :** Notre enfant à se rendre seul(e) ou accompagné(e) pour divers types de soins médicaux et dégageons l'établissement de toute responsabilité.

- Le chef d'établissement peut être amené à prendre en cas d'urgence toutes les mesures médicales et à hospitaliser notre enfant si cela est jugé utile. **La famille sera immédiatement avertie par l'établissement.**

**Pour les étudiants internes le week-end, il est conseillé de vous munir de votre Carte de Sécurité sociale et de votre mutuelle**

Fait à :

Le :

SIGNATURE DES PARENTS ou de l'étudiant :