



FICHE D'INFIRMERIE
CETTE FICHE N'EST PAS CONFIDENTIELLE

ANNEE 2023-2024

Infirmerie : 01 39 54 61 22
infirmerie@sjh.fr

Nom de l'élève : Prénom :
Date de naissance : Classe :
 Externe demi-pensionnaire

N° de sécurité sociale :
Adresse du centre de sécurité sociale :
.....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.
Merci de faciliter notre mission en nous indiquant au minimum deux numéros de téléphone.

Représentant légal 1	Représentant légal 2	Autre personne susceptible de venir chercher rapidement l'enfant
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :
Tél domicile :	Tél domicile :	Tél domicile :
Tél travail :	Tél travail :	Tél travail :
Portable :	Portable :	Portable :
Mail :	Mail :	Mail :

En cas d'urgence et après régulation par le centre 15, votre enfant sera orienté vers l'établissement de santé le mieux adapté. **Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.** Les frais engagés (médicaux, pharmaceutiques, transports, etc...) seront réglés par la famille et pris en charge par la sécurité sociale si prescription médicale.

Renseignements médicaux et chirurgicaux :

.....
.....

Si votre enfant présente un problème de santé qui nécessite : des soins, un traitement ou un aménagement sur le temps scolaire merci de prendre contact avec l'infirmerie afin d'établir s'il convient de mettre en place un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) à télécharger sur le site de SJH (rubrique vie scolaire/infirmerie). Le PAI renseigné par votre médecin, devra être déposé à l'infirmerie avec **l'ordonnance récente et le traitement.**

Allergies :

.....
.....

Si votre enfant présente des allergies alimentaires nécessitant la mise en place d'un PAI avec un traitement d'urgence (type Adrénaline) et déjeune à la cantine : il appartient au médecin prescripteur de préciser, sur le PAI, si votre enfant doit apporter un panier-repas (voir modalités sur le site) ou s'il peut consommer ce qui est proposé par le service de restauration.

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement et des services d'urgence : problèmes psychologiques, traitements en cours, situation de vie, etc... nécessitant une attention ciblée

Nom de l'élève : Prénom :

Vaccinations obligatoires pour les enfants nés avant 2018 :

Maladies	Nom du vaccin	Date du dernier rappel
Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite		

Vaccinations obligatoires pour les enfants nés après le 1^{er} janvier 2018 :

Maladies	Nom du vaccin	Date du dernier rappel
Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite, Coqueluche, Haemophilus Influenza B		
Hépatite B		
Rougeole, Oreillons, Rubéole		
Pneumocoque		
Méningite méningocoque C		
Autres vaccins.....		

*Cette fiche n'est pas confidentielle, elle est à remplir à chaque début d'année. Elle peut être utilisée sur différents temps périscolaires de votre enfant. Si vous souhaitez transmettre des **informations confidentielles**, vous pouvez le faire au choix :*

à l'attention des infirmières sous enveloppe,

par mail : infirmerie@sjh.fr

par téléphone au 01 39 54 61 22.

A....., le

Signature des parents ou du tuteur légal :