

Inspection académique du Tarn- Circonscription de Castres
RPI LAGARDIOLLE - LESCOUT – SAINT AVIT
Ecole de LAGARDIOLLE

Fiche sanitaire

Année scolaire : 2020/2021

Classe :

Elève :

Nom :

Sexe : M F

Prénom(s) :

Né(e) le : Lieu de naissance (commune et département) :

Veillez nous dire si votre enfant rencontre des problèmes médicaux.

<i>Mettre une croix dans les cases</i>	NON	OUI	<i>Si oui, précisez</i>
L'enfant suit-il un régime alimentaire ?			
L'enfant suit-il un traitement médical ?			
L'enfant fait-il des allergies ? <i>(médicaments, aliments, autres)</i>			
L'enfant présente-t-il une maladie chronique ? <i>(asthme, convulsions, diabète, autres)</i>			
Autres difficultés de santé <i>(maladie, accident, hospitalisation, opération...)</i>			

Attention : en cas de problèmes médicaux, pensez à nous donner les certificats médicaux.

Vaccinations (joindre une photocopie des feuilles concernées sur le carnet de santé):

Date du dernier rappel BCG (recommandé):

Date du dernier rappel Tetracoq / Pentacoq (obligatoire):

Médecin de famille (Nom, lieu d'exercice et numéro de téléphone) :

Informations concernant votre enfant et dont vous souhaitez faire part à son enseignante (problèmes de santé, port d'appareil, de lunettes...):
.....
.....
.....

L'enfant a-t-il un suivi médical régulier extérieur à l'école (orthophonie, psychomotricien...)?
.....
.....

Un PAI (projet d'accueil individualisé) a-t-il déjà été mis en œuvre pour votre enfant ? Si oui, pour quelle(s) raison(s) ?.....

Faut-il le remettre en place ?.....

Nous nous engageons à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date : **Signature de la mère :**

Signature du père :