

	<u>Identité de</u>	l'élève :		
Nom :			 CPGE	Date de naissance : ☐ MLDS
<u>Personnes à prévenir :</u>				
En cas d'urgence, un élève accidenté d'urgence vers l'hôpital le mieux a Un élève mineur ne peut sortir de l'hô Veuillez faciliter notre tâche en nous d	idapté. La famille e pital qu'accompagné	st imméd de sa fami	diatemen Ille.	
Représentant légal 1	Représentant légal 2			Autre personne susceptible de vous prévenir
Nom Prénom	Nom Prénom		Nom Prénom	
a domicile a domicile			a domicile	
To portable				☎ portable
🖀 travail	🖀 travail			🖀 travail
<u>L'élè</u>	ve a-t-il bénéficié les	années p	récédent	es ?
- d'un PAI (projet d'accueil individualisé)		□ oui	□ non	
- d'un PAP (Plan d'accompagnement personnalisé)		□ oui	□ non	
- d'un PPS (projet personnalisé de scolarisation)		□ oui	□ non	
- d'aménagements d'examen		oui	□ non	
Mise en place ou renouvellem	<u>ent d'un PAI</u> : prendr	e RDV ave	c l'infirm	ier 🕿 03.23.62.83.14
Mise en place ou renouvellem	<u>ent d'un PAP</u> : prendr	e RDV ave	c le prov	iseur adjoint
<u>Suivi et mise en œuvre d'un PF</u>	<u>PS</u> : prendre RDV avec	le provise	eur adjoir	nt
élève est-il allergique à certains médicam	ents ? 🗖 oui 🗖 non :	Si oui. lesc	uels ?	
ate du dernier rappel DTP :		,,		
om et 🕿 du médecin traitant :		•••••		
Tout traitement doi	t âtra dánosá à l'infir	merie ave	c la nres	crintion médicale
Tout traitement doit être déposé à l'infirmerie avec la prescription médicale.				
		Α		le

<u>DOCUMENT NON CONFIDENTIEL</u> 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'attention de l'infirmier de l'établissement.

Signature