/ CIRCULAIRE 2023-2024 /

Fiche d'informations et d'autorisations médicales

(À remettre impérativement au professeur principal de votre enfant le jour de la rentrée)

NOM : .....

Prénom : ..... Classe : .....

Date de naissance : .....

Responsable légal : ☐ père et mère ☐ père ☐ mère ☐ autre .....

Affilié(e) à la Sécurité Sociale de ☐ père ☐ mère ☐ autre .....

Situation des parents : ☐ mariés ☐ divorcés ☐ autre : .....

MÈRE Nom et prénom : ..... Tél bureau : .....

Mail : ..... Tél portable : .....

Adresse 1 ☐ de la famille ☐ de la mère

.....

.....

PÈRE Nom et prénom : ..... Tél bureau : .....

Mail : ..... Tél portable : .....

Adresse 2 (si différente) ☐ de la famille ☐ du père .....

.....

En cas d'absence, autre personne à prévenir :

Nom : ..... Tél :
.....

Fiche d'autorisation À REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR TOUS :

Je soussigné, Madame .....

Et/ou Monsieur .....

exerçant la responsabilité légale de .....

1. **Autorise(nt)** le chef d'établissement, l'enseignant et membres du personnel, par délégation spécifique du Chef d'établissement, à prendre, en cas d'urgence médicale ou chirurgicale intervenant dans le cadre scolaire, **toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant** (traitements, hospitalisation, interventions chirurgicales, transport pompiers, autres, etc).
2. ☐ **Autorise(nt)** ☐ **N'autorise(nt) pas** l'infirmière scolaire à lui donner du Paracétamol ou du Spasfon
3. **En cas de suivi particulier : faire établir un PAI dès la rentrée scolaire,** et, en cas de médicaments régulièrement utilisés, **remettre à l'infirmière les médicaments et l'ordonnance de moins de 6 mois dans une enveloppe marquée au nom de l'enfant** (aucun médicament ne peut être détenu par les élèves dans le cadre scolaire). **Ne pas oublier de remplir la fiche confidentielle.**

Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'établissement, veuillez renseigner la fiche médicale confidentielle jointe et la transmettre sous enveloppe cachetée à l'attention de l'infirmière scolaire.

Fait à /le :

Signature des responsables légaux :

INSTITUTION SAINTE-GENEVIEVE
École·Collège·Lycée
48 avenue de la Marne, 92600 Asnières-sur-Seine / Tél : 01 47 93 05 28
institution@saintegenevieve-asnieres.com