**

|  |
| --- |
| **Fiche de renseignements santé****Internat Lycee** |

A compléter par : l’infirmier(e) scolaire de l’établissement d’origine.

A transmettre au : service infirmier en faveur des élèves, à l’attention de la conseillère technique siégeant en commission.

A adresser par voie électronique au : ce.93inf@ac-creteil.fr

|  |
| --- |
| **Eléments de santé fournis par l’infirmier(e)****DOCUMENT CONFIDENTIEL** |
| Nom : ……………………………………………………………….Prénom : ……………….……………………….…….…Né(e) le : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ à :……………………………………………………………Sexe : □ Garçon □ FilleAdresse : …………………………………………………………………………………………………………………..….….……………………………………………………………………………………………………………………………………Code postal : ……………………………………………………… Ville : …………………………………………….….…..Etablissement fréquenté en 2022-2023 : …………………………………………………………………….…..Classe fréquentée : ………………………………………………. **Nom de l’infirmier(e)**:……………………………………………….**Nom du médecin** :…………………………………………………...

|  |
| --- |
| L’élève est-il connu du personnel infirmier : |
|  | □ Oui □ Non |
|  |  |
| L’élève relève-t-il d’un protocole particulier ou spécifique (PAI, PAP, MDPH….) :  |
|  | □ Oui □ Non |
|  |  |

 |
| **Descriptif des éléments de santé importants à connaitre lors de la commission***(rayer ce cadre si aucun élément)* |
|  |