

Classe :

Fiche sanitaire 2026-2027
A compléter tous les ans

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE :

Nom :

Prénom :

Sexe : M ☐ F ☐

Nationalité :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :

Régime : ☐ Externe

☐ Demi-pensionnaire

☐ Repas des familles

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS :

Responsable 1

Responsable 2

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

CP : Ville :

CP : Ville :

En cas d'accident, l'établissement scolaire s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.
*Veillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins **3 numéros de téléphone** :*

N° de Portable du **responsable 1** : Adresse mail :

N° du Domicile : N° du travail :

N° de Portable du **responsable 2** : Adresse mail :

N° du Domicile : N° du travail :

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible d'être contactée en cas d'urgence :

.....

Tournez svp

Lien de parenté éventuel :



RENSEIGNEMENTS MEDICAUX A REMPLIR A L'AIDE DU CARNET DE SANTE

1 - VACCINATIONS :

🦋 DT POLIO(obligatoire) : date de vaccination :

🦋 Autres vaccins (obligatoire pour les enfants nés **à partir de 2018**) :

Vaccins	Date de vaccination	Vaccins	Date de vaccination
Haemophilus influenza type B		Méningocoque	
Coqueluche		Pneumocoque	
ROR		Hépatite B	

2 - MALADIES

Votre enfant :

▲ suit-il actuellement un traitement de longue durée ? OUI ☐ NON ☐

si oui, lequel ?(joindre obligatoirement le PAI).....

▲ souffre-t-il d'une ou plusieurs allergies ? OUI ☐ NON ☐

si oui, laquelle ou lesquelles ?

▲ Souffre-t-il actuellement d'une affection cardiaque OUI ☐ NON ☐

d'asthme OUI ☐ NON ☐

d'épilepsie OUI ☐ NON ☐

de diabète OUI ☐ NON ☐

▲ A-t-il des problèmes d'audition OUI ☐ NON ☐

de vision OUI ☐ NON ☐

3 - INDIQUEZ, CI-DESSOUS, LES AUTRES DIFFICULTES DE SANTE

.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS DES PARENTS

.....
.....

Nom et adresse du médecin traitant : Téléphone :

5 - TRANSPORT EN CAS DE NECESSITE

En cas d'urgence, le transport se fera vers l'hôpital le plus proche par le SAMU ou les pompiers.

Signature obligatoire :