



FICHE INFIRMERIE

Contact infirmerie : 01 44 38 78 81

Mail : infirmerie.buffon@gmail.com

CLASSE en 2025-2026:

Identité de l'élève

Nom :	Prénoms :
Sexe (M ou F) :	Classe (en 2024/25) :
Né(e) le : à	
Demi-pensionnaire :	Externe : N° portable de l'élève : Mail de l'élève :

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom : Prénom :	Nom : Prénom :
Adresse : Code postal : Commune :	Adresse : Code postal : Commune :
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Téléphone travail :	Téléphone travail :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Mail :	Mail :

Personne à contacter en cas d'absence des responsables légaux

Nom :	Prénom :
Adresse : Code postal : Commune :	Téléphone domicile : Téléphone travail : Téléphone portable :

Autres renseignements

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

En cas d'urgence, après appel du SAMU, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par l'établissement scolaire et doit être joignable. Tout élève mineur doit être accompagné par un adulte au cours de son hospitalisation.

Informations complémentaires

Date du dernier rappel antitétanique :

Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'école ou de l'établissement, veuillez transmettre un courrier sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin scolaire et/ou de l'infirmière scolaire. (allergies, traitements en cours accompagnés d'une ordonnance à fournir impérativement en début d'année à l'infirmierie, précautions particulières à prendre...) :
Votre enfant avait-il un :

- Projet d'Accueil Individualisé (PAI) en 2024 /25 : oui / non
- Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) en 2024 /25 : oui / non
- Plan d'Accompagnement Personnalisé (PAP) en 2024 /25 : oui / non
- Votre enfant bénéficie-t-il d'un suivi orthophonique ? : oui / non
Si oui, pour quelles raisons?