

**FICHE INFIRMERIE – INSCRIPTION & Réinscription**

(Document recto/verso)

**Identité de l'élève**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Né(e) le : \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_  
 Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

**Scolarité de l'année 2026-2027**

Classe : \_\_\_\_\_ Date de rentrée : \_\_\_\_\_  
 Externe  Demi-pensionnaire  Interne

**Scolarité de l'année 2025-2026**

Classe : \_\_\_\_\_ Etablissement : \_\_\_\_\_  
 Commune : \_\_\_\_\_

**Responsable légal (paie les frais scolaires et perçoit les aides)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Lien avec l'élève : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
 Tél. dom : \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

**Responsable légal**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Lien avec l'élève : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
 Tél. dom : \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ travail : \_\_\_\_\_

**Autre personne à contacter**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Lien de parenté avec l'élève \_\_\_\_\_  
 Tél. dom : \_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

*En cas d'urgence, 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 nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille ou, pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.*