

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Date du dernier rappel antitétanique : _____

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

Votre enfant a-t-il bénéficié d'une mesure d'aménagement de scolarité ou d'examen (PAP - PPRE - PPS)

en raison de dyslexie ou autre trouble du langage, de maladie chronique, d'un handicap moteur ou sensoriel, etc...)

oui non

Si oui, merci de joindre une copie du dernier aménagement

Votre enfant a-t-il déjà bénéficié d'un PAI " *Projet d'Accueil Individualisé* :

oui non

Si oui, joindre une copie sous pli cacheté à l'attention de l'infirmière scolaire

IMPORTANT

Votre enfant est scolarisé en lycée professionnel. A ce titre, tout accident survenu dans le cadre scolaire fait l'objet d'une **déclaration d'Accident de Travail (AT)**. Pour faire cette déclaration, l'infirmière a besoin du numéro de Sécurité Sociale de votre enfant et non du vôtre, même s'il est encore ayant droit.

Comment connaître ce numéro ?

- Votre enfant possède déjà sa carte vitale avec son numéro personnel,
- Votre enfant n'a pas de carte vitale. Vous demandez son numéro d'immatriculation auprès de la CPAM dont vous dépendez.

n° Sécurité Sociale de l'élève :

J'autorise Je n'autorise pas

L'organisateur des sorties pédagogiques à prendre toute mesure qu'exigerait la santé ou la sécurité de mon enfant, y compris une éventuelle intervention médicale, dentaire ou chirurgicale.

n° portable de l'élève :

Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'établissement, Merci de faire un courrier avec les éléments médicaux et le transmettre sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin scolaire et de l'infirmière scolaire.