



349 avenue des Lilas 07210 BAIX
 ce.0071357m@ac-grenoble.fr
 Tél : 04 75 84 77 87 (choix 1)

25 place de la République 07210 BAIX
 periscolaire@baix.fr
 Tél : 04 75 84 77 87 (choix 3)

FICHE SANTE Année scolaire 2022 – 2023 ⁽¹⁾

Nom : Prénom : Classe : Date de naissance :

En cas d'accident ou malaise aigu, le personnel de l'école ou le personnel du service périscolaire appelle le SAMU : 15

Il s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Veillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

Représentant légal 1- Nom :	Représentant légal 2 Nom :
Prénom :	Prénom :
Tél port :	Tél port :
Tél fixe :	Tél fixe :
Autre(s) tél :	Autre(s) tél :

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

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. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

→ Veuillez nous préciser les éléments suivants :

■ **Date du dernier vaccin antitétanique** :
 (Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

■ **Votre enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé (PAI) (allergies médicamenteuses, alimentaires, asthmes,...)** : OUI NON

■ Si votre enfant présente un problème de santé nécessitant des mesures particulières dans le cadre scolaire, un projet d'accueil individualisé pourra être mis en place. **Il vous appartient d'en faire la demande** auprès de la Directrice d'école.

■ **Nom - Adresse - N° de téléphone du médecin traitant** :

(1) Document **non confidentiel** à remplir par le(s) représentant(s) légal(aux) à chaque début d'année scolaire