

FICHE SANITAIRE 2024-2025

SOINS PARTICULIERS

Fiche de liaison destinée aux services de secours d'urgence

Ecole Ste Thérèse D'Avila 47 bd Dahdah 13004 Marseille

Nom de l'élève :

Prénom :

Date de naissance :

Nom du Père :

Nom de la Mère:

Adresse des parents ou autre personne responsable de l'élève :

.....
.....

Tel fixe/port : du bureau :

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

.....
.....

Maladies à signaler *	oui	non	Traitement
Diabète			
Asthme			
Hémophilie			
Epilepsie			
Allergie- a quoi ?			
Autres :			

*Cocher la case correspondante

Si votre enfant a besoin d'un traitement à prendre régulièrement sur le temps scolaire, un protocole écrit entre le médecin et l'école est nécessaire. Ce document se nomme un PAI (Projet d'Accueil Individualisé). Il vous sera remis par la Directrice sur votre demande. Il peut concerner des enfants asthmatiques, migraineux, diabétiques, ayant des allergies alimentaires...

Aucun médicament ne peut être administré hors protocole du PAI.

Mon enfant :

Classe de :

a besoin d'un PAI : OUI – NON (barrer la mention inutile)

DONNEES DE SANTE

Les données de santé figurant sur le présent document sont recueillies par l'établissement afin, notamment, de répondre aux demandes des services médicaux d'urgence. Elles sont susceptibles d'être transmises :

- Au service médical de l'établissement,
- Aux services médicaux d'urgence,
- En tant que de besoin, aux membres de l'équipe éducative de l'établissement directement concerné,
- Et, dans le cadre des projets d'accompagnement spécifique (PAI, PPS,...) aux partenaires mentionnés dans ces projets (MDPH, praticiens médicaux et para-médicaux...)

Vous consentez expressément à ce que l'établissement traite ces informations dans les modalités définies au PAI ou au titre du PPS dont il bénéficie. Pour ces données, vous disposez du droit de retirer votre consentement à leur collecte et à leur traitement.

A, Le.....

Signature des parents :