



Les Maristes St-Etienne

10, place de l'abbaye

42100 Saint-Etienne

Tél : 04 77 81 86 00

secretariat@maristes-ste.fr / ce.0421803g@ac-lyon.fr

www.maristes-ste.eu

Fiche d'infirmerie 2026/2027

Nom de l'élève Prénom Classe

Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité :

Frères et sœurs dans l'Etablissement (NOM – Prénom – Classe) :

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Responsable légal (Nom et prénom) : Qualité : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

	Parent 1	Parent 2
Adresse du domicile		
Téléphone du domicile		
Téléphone lieu de travail		
Portable		

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Personne susceptible de vous prévenir rapidement :

Nom : N° de téléphone :

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'Hôpital Nord, après appel à la famille.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ELEVE

Date du DERNIER RAPPEL ANTITETANIQUE :

Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans.

Date du dernier TEST B.C.G. OBLIGATOIRE : Résultat : Positif ☐ Négatif ☐

Nom du médecin traitant :

Adresse : Tél :

✓ Prend-il/elle des **MEDICAMENTS** ? oui ☐ non ☐

Si oui, lesquels ?
.....

✓ Indiquer, avec leurs dates, les difficultés de santé (allergies, crises, maladies, accidents, opérations, asthme)

✓ Changements intervenus dans la famille :

✓ Est-il/elle suivi (e) dans une Consultation spécialisée ? oui ☐ non ☐

Si oui, indiquer laquelle :
.....

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame autorisons l'anesthésie de notre fils/fille au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

Date : Signature du (des) parents(s) responsable(s) :

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention de l'infirmière.

Signature des parents



Domaines certifiés : "Coordination et action éducative, hors programmes scolaires de l'Education Nationale, accompagnement et attention aux élèves, relations avec les familles au sein des établissements maristes ; Coordination et gestion des Internats ; **Coordination de la protection des mineurs** ; Action Pastorale ; Relations Institutionnelles dans le cadre de l'enseignement catholique ; Formation des personnels d'établissement au Charisme Mariste ; Suivi et accompagnement des établissements Maristes."

Merci de compléter au verso

Dossier Scolaire Informations complémentaires

Nous sommes en possession du dossier Scolaire de votre enfant, mais peut-être a-t-il des difficultés qui n'apparaissent pas sur ce document et qui sont susceptibles d'interférer sur sa scolarité.

Ceci n'a pas un caractère obligatoire mais si vous nous faites part de ces difficultés, nous pourrions sans doute mieux comprendre, et surtout mieux aider votre enfant.

Difficulté : *dyspraxie, dyslexie, dysorthographe, dyscalculie, problèmes sensitifs (auditifs, visuels...) problèmes moteurs, autre problème ou difficulté de quelque nature qu'il soit :*

Depuis quand cette difficulté a-t-elle été identifiée ? / / 20.....

Quel est le suivi actuel ?

☐ Kinésithérapeute ☐ Ergothérapeute ☐ Orthophoniste ☐ Psychologue

☐ Autre professionnel de santé : _____

A quelle fréquence ? ☐ ...h/semaine ☐ ...h/15 jours ☐ ...h/mois

Quels sont les noms et fonction des professionnels qui suivent votre enfant ? (*médecin/auxiliaire médical*)

Votre enfant est-il reconnu par la MDPH (Maison départementale des Personnes Handicapées) ou **MLA** (Maison Loire Autonomie) ?

OUI ☐

NON ☐

Un PAI (médical) **ou PAP** (Projet d'Accompagnement Personnalisé) **a-t-il déjà été élaboré dans les années antérieures ?**

OUI ☐

NON ☐

Si oui, précisé : PAI ☐

PAP ☐

Souhaitez-vous qu'un PAI/PAP soit instauré ou reconduit cette année ? *Si oui, les parents devront demander un rendez-vous au professeur principal pour établir ce PAI/PAP en présence éventuellement du spécialiste qui suit votre enfant.*

OUI ☐

NON ☐