



Année scolaire 2022-2023 2023-2024

A retourner sous enveloppe cachetée, joindre la photocopie du carnet de santé, pages des vaccinations ou le carnet de vaccinations

1. NOM de l'élève : Prénoms :

Date de naissance : Classe :

Composition de la famille : prénoms, âge, lien de parenté

.....

Coordonnées de la famille :

Père	Mère
N° de téléphone -domicile- :	N° de téléphone -domicile- :
N° de téléphone - travail- :	N° de téléphone - travail- :
N° de téléphone - portable- :	N° de téléphone - portable- :

2. Antécédents personnels de l'enfant :

• Chirurgicaux (précisez)

.....

• Traumatologiques (précisez)

.....

• Médicaux (entourez)

- allergie - asthme- infections ORL fréquentes
- malformations cardiaque - rénale
- diabète
- épilepsie

3. Antécédents familiaux (parents/fratrie)

Diabète

.....

Hypertension - pathologie cardiaque

.....

Maladie en cours

.....

4. Etat de santé actuel de l'enfant

Traitement médicamenteux en cours

.....

Suivi orthophonique

.....

Suivi psychologique

.....

Autre

.....

Date et signature des parents :