

Nom : Prénom.....

Date de naissance : Classe :

Numéro de téléphone de l'élève

Composition de la famille, frères et sœurs :

.....

.....

Antécédents médicaux et chirurgicaux :

.....

.....

Allergies ? précisez.....

Traitement médical :

Les traitements doivent être impérativement remis à l'infirmière avec un duplicata de l'ordonnance.

Votre enfant bénéficiait-il au collège d'un Projet d'accueil individualisé PAI (pour problème médical)?

.....

Si oui merci de nous donner un protocole d'urgence actualisé avec les traitements correspondants dès la rentrée.

Votre enfant a-t-il un handicap reconnu de la MDPH ? Si oui quelles adaptations sont en place (AVS, matériel)?

.....

.....

A t-il bénéficié au collège d'un projet d'accompagnement personnalisé PAP ? (dyslexie, dysphasie, trouble de l'attention)

A t-il un suivi orthophonique ?.....

A t-il bénéficié d'aménagement d'examen pour le brevet ?

Pour toute demande de Projet d'accompagnement personnalisé ou d'aménagements d'examens , merci de nous transmettre une copie d'un bilan orthophonique .

A t-il déjà eu un suivi psychologique ?