

**FICHE MEDICALE**

année scolaire 2021-2022       année scolaire 2022-2023

*Merci de compléter l'année en cours. La fiche sera « utilisée » pour deux années scolaires.*

***Les renseignements notés sur cette feuille seront consultés  
en cas de maladie ou d'accident.***

NOM..... PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE.....CLASSE .....

TELEPHONE(S) DU/DDES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

EN 1 : ..... PERSONNES : .....

EN 2 : ..... PERSONNES : .....

EN 3 : ..... PERSONNES : .....

NOM DU MEDECIN TRAITANT : .....

TELEPHONE.....

ADRESSE.....

GROUPE SANGUIN (facultatif).....RHESUS.....

ALLERGIES A CERTAINS MEDICAMENTS (aspirine, autres à nommer) OU ALIMENTS (lait, ...) :

.....

.....

MALADIES TELLES QUE ASTHME, ECZEMA, ...

.....

ANTECEDENTS MEDICAUX :

.....

MEDICAMENTS QUE L'ENFANT DOIT PRENDRE REGULIEREMENT

.....

REMARQUES EVENTUELLES :

.....

.....