



# GRUPE SCOLAIRE "LAPETITEPLUME"

La Petite Plume est une association loi 1901. Numéro de SIRET: 81206016800026

*But : œuvrer à la formation, à la scolarité et à l'éducation des jeunes; participer à la construction intellectuelle et citoyenne de la jeunesse  
mais aussi à la promotion des savoirs et à la lutte contre l'échec scolaire.*

## **Fiche de renseignements médicaux**

**Année scolaire 2021-2022**

Nom et prénom de l'enfant : .....

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

.....  
.....  
.....

Mon enfant a (ou a eu) une prise en charge :

- Orthophonique
- Psychologique
- Autres, à préciser :

Mon enfant a une correction :

- Visuelle et doit porter les lunettes en permanence
- Visuelle et ne doit pas porter les lunettes pendant les récréations
- Auditive

Mon enfant a une/des allergie(s) :

.....  
.....

Mon enfant suit un régime particulier :

.....  
.....

Partie à compléter si votre enfant est :

- Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament(s) durant le temps scolaire
- Susceptible de prendre un traitement d'urgence

Maladie dont souffre votre enfant :

.....

Traitement :

.....  
.....

Médecin prescripteur :

.....  
.....

Observations particulières :

.....

**En fonction des renseignements que vous aurez précisés, vous serez contactés pour établir si nécessaire un Projet d'Accueil Individualisé (PAI).**

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements apportés et que toutes les informations ont été fournies.**

Date .....

Signatures :