Projet d'accueil individualisé (PAI) : A-t-il déjà eu un projet d'accueil individualisé (PAI) mis en place ? ☐ NON ☐ NON Souhaitez-vous mettre en place un PAI Si oui, merci de bien vouloir le joindre. Troubles de la santé ou Troubles de l'apprentissage : Concernant les troubles suivants ,sauf information contraire de votre part,sachez que ceux-ci seront transmis à l'équipe éducative pour l'élaboration des PAP,GEVA-sco,PPS,demande d'aménagement d'épreuve. Si vous refusez la transmission à l'équipe éducative, cochez cette case : La personne présente-elle un des troubles suivants : Dyslexie? NON OUI ■ NON Dysorthographie? Dyscalculie? OUI \square NON OUI ■ NON Dyspraxie? OUI ■ NON Déficience visuelle ? OUI \square NON Déficience auditive ? ■ NON Trouble du spectre l'autisme(TSA)? OUI Autre ? Précisez : Si vous avez cochez « oui », merci de joindre les documents + bilans médicaux ou paramédicaux récents. Remarques particulières que vous souhaitez porter à la connaissance du personnel de santé Fait à : Signature d'un représentant légal ou de l'élève majeur

Rentrée Scolaire 2023 /2024







Avenue des étangs 11100 Narbonne

FICHE DE SANTÉ CONFIDENTIELLE

Cette fiche est confidentielle, elle est remettre avec la <u>photocopie du carnet de vaccination</u> sous **enveloppe cachetée** ; ces données seront conservées 2 ans après le départ de l'apprenant et seront traitées par le personnel de santé de l'établissement et les médecins.

pe	rsonnel de santé de l'étab	lissement et les méd	lecins.	
Nom :	<u>Prén</u>	<u>nom :</u>		
Classe:	Date o	le naissance :		
	ANTÉCÉDENTS MÉDICA	AUX ET CHIRURGICAU	<u>x</u>	
(exempl	e:asthme,épilepsie,migraines	,diabète,difficultés psy	chologiques)	
Antécédents Medicaux: TRAITEMENT(S) EVENTUEL(S)		Antécédents Chirurg	caux:	
Les traitements	doivent être impérativ	vement remis au s	service de l'infirmeri	<u></u>
avec	un duplicata ou une p			
Allergies :				
Votre enfant a-t-il des allergies ?	Médicamenteuses ?	□ oui	□non	
	Alimentaires ?		\square non	
Si oui lesquelles (facultatif) ?	Autres ?		\square non	
or our resqueries (racultatir) :				

Insérer vos documents ici