

**COLLEGE LYCEE SAINT-JOSEPH**

18 Rue du Bienheureux Pierre Favre
74230 THÔNES – France

www.collegelyceesaintjoseph.com

Tél. : 04.50.02.00.66

thones@collegelyceesaintjoseph.com

FICHE MÉDICALE

(à compléter pour les nouveaux inscrits ou en cas de changements)

NOM Prénom de l'élève : _____ **Niveau :** _____

SITUATIONS PARTICULIÈRES

Informations médicales et allergies (autres qu'alimentaires)	
Allergies alimentaires	
Point de vigilance	

Si vous avez signalé ci-dessus des allergies (d'ordre médical ou alimentaire) :

Je dois prendre contact avec le Secrétariat élèves avant la rentrée scolaire pour la mise en place d'un Plan d'Accueil Individualisé (PAI) qui est obligatoire pour au moins un des cas suivants :

- La situation est susceptible de provoquer un choc anaphylactique
- L'élève doit posséder des médicaments avec lui et/ou prendre un traitement durant le temps scolaire
- Une allergie alimentaire a été signalée et des aménagements sont nécessaires au niveau du restaurant scolaire

À défaut, je certifie qu'il s'agit de particularités ou d'allergie(s) mineure(s) à ce jour pour lesquelles aucune mesure ni précaution ne sont nécessaires (que ce soit alimentaires ou non) : en cas d'évolution ou de changement en cours d'année scolaire, je m'engage à prévenir immédiatement l'établissement pour mettre en place un PAI.

VACCINATIONS

Le calendrier vaccinal est disponible sur <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F724>

Le vaccin diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP) est obligatoire.

Préciser le(s) date(s) d'injection du vaccin DTP = _____

Joindre une photocopie du carnet de vaccinations si une nouvelle injection a été faite.

TRAITEMENTS MÉDICAUX

Les traitements doivent être impérativement déposés à la Vie Scolaire avec un duplicata de l'ordonnance.

Le non-respect de cette règle engage votre responsabilité dans l'utilisation de ces médicaments, que ce soit pour votre enfant ou vis-à-vis d'un tiers.

Les données de santé figurant sur le présent document sont recueillies par l'établissement afin, notamment, de répondre aux demandes des services médicaux d'urgence. Elles sont susceptibles d'être transmises au service médical de l'établissement, aux services médicaux d'urgence, en tant que de besoin aux membres de l'équipe éducative de l'établissement directement concernés, et, dans le cadre des projets d'accompagnement spécifique (PAI, PPS,...) aux partenaires mentionnés dans ces projets (MDPH, praticiens médicaux et para-médicaux,...)

Vous consentez expressément à ce que l'établissement traite ces informations dans le cadre de la scolarisation de l'élève au sein de l'établissement dans les modalités définies au PAI ou au titre du PPS dont il bénéficie.

Pour ces données vous disposez du droit de retirer votre consentement à leur collecte et à leur traitement.

Dans les situations urgentes le nécessitant, les responsables légaux autorisent le Collège Lycée Saint-Joseph de Thônes à prendre toute décision qui s'imposerait à la place et pour le compte de ses responsables légaux. Une fois avertie, la famille devra se substituer dans les décisions postérieures et reprendre à son compte celles qui ont été prises par l'établissement.

Fait le ____ / ____ / ____

Signature du(des) représentant(s) légal(légaux) :