

Etablissement : _____

Année scolaire : _____

FICHE D'INFIRMERIE

Nom de l'élève : _____ Classe : _____

Prénom : _____ Sexe : F M

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Externe 1/2 pension Interne

Nom de la personne responsable de l'élève : _____

Père Mère Responsable ou Tuteur

Adresse : _____

EN CAS D'URGENCE, à quel numéro de téléphone peut-on vous joindre ?

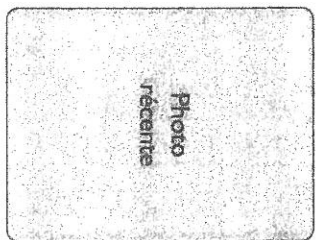
Domicile Père : _____ Mère : _____

Lieu de travail Père : _____ Mère : _____

Portable Père : _____ Mère : _____

Voisin ou ami : _____

Ne rien inscrire dans ce cadre



Etablissement : _____

Année scolaire : _____

FICHE D'INFIRMERIE

Nom de l'élève : _____ Classe : _____

Prénom : _____ Sexe : F M

Date de naissance : _____ Nationalité : _____

Externe 1/2 pension Interne

Nom de la personne responsable de l'élève : _____

Père Mère Responsable ou Tuteur

Adresse : _____

EN CAS D'URGENCE, à quel numéro de téléphone peut-on vous joindre ?

Domicile Père : _____ Mère : _____

Lieu de travail Père : _____ Mère : _____

Portable Père : _____ Mère : _____

Voisin ou ami : _____

Ne rien inscrire dans ce cadre