

Photo
récente
obligatoire
A coller

Année scolaire 2026 - 2027

FICHE INFIRMERIE INTERNAT

NOM de l'élève : **Prénom :**

Date de naissance : Lieu de naissance :

Numéro de téléphone portable de l'élève :

Numéro de Sécurité Sociale de l'élève :

Classe en 2026-2027 : ☐ 3^{ème} prépa ☐ 2^{de} ☐ 1^{ère} ☐ Terminale ☐ CAP

Filière :

Établissement scolaire fréquenté en 2026-2027 : ☐ Bouvet ☐ Triboulet ☐ Dauphiné

Représentant légal 1 :

NOM : **Prénom :**

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : Mobile **Travail** **Domicile**

Profession : Mail :

Représentant légal 2 :

NOM : **Prénom :**

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : Mobile **Travail** **Domicile**

Profession : Mail :

Autre :

Coordonnées d'une personne de confiance susceptible de vous prévenir rapidement et qui sera autorisée à venir chercher l'élève à l'internat en signant une décharge :

NOM : **Prénom :** **Tél Mobile**

Dans les situations d'urgence, et après régulation par le SAMU (centre 15), votre enfant sera orienté vers un établissement de santé. La famille est immédiatement avertie par nos soins pour accompagner son enfant ou le rejoindre à l'hôpital. Un élève mineur ne peut pas sortir de l'hôpital sans être accompagné par sa famille.

Signatures des responsables légaux :

INFORMATIONS SUR L'ÉLÈVE INTERNE

MÉDECIN TRAITANT :

NOM :

TEL :/...../...../...../.....

Adresse :

VACCINATION :

Date du dernier rappel antitétanique :/...../.....

ALLERGIES :

.....
.....

ANTÉCÉDENTS DE SANTÉ (HOSPITALISATION, CHIRURGIE...)

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

SUIVIS DE SANTE (kinésithérapeute, pédopsychiatre, psychiatre, psychologue, structure de soins...)

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

TRAITEMENT :

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

Tout élève interne ayant un traitement médical doit déposer **ses médicaments avec copie de l'ordonnance et son PAI (Projet d'Accueil Individualisé)** à l'infirmière de son lycée et / ou à l'infirmière de l'internat , les médicaments sont **interdits** dans les chambres d'internat pour la sécurité de votre enfant et de l'ensemble des élèves internes.

PRECAUTIONS PARTICULIERES : VEUILLEZ NOUS INDIQUER TOUTE DIFFICULTE OU SITUATION DE SANTE, FAMILIALE, PSYCHOLOGIQUE OU RELATIONNELLE AFIN D'ACCUEILLIR AU MIEUX VOTRE ENFANT A L'INTERNAT

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

❖ En 2025-2026 votre enfant a-t-il bénéficié d'un :

☐ Projet d'Accueil Individualisé (PAI)

☐ Projet Personnel de scolarisation (PPS)

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention de l'infirmière scolaire de l'Internat Mutualisé du lycée du Dauphiné à la rentrée et tout au long de l'année scolaire 2026 – 2027.