FICHE DE SANTE

Année scolaire 2020-2021

Document **confidentiel** qui sera conservé à l'infirmerie.

Doit être rendu sous pli cacheté indiquant « Fiche de santé »

AGROTEC
Etablissement d'Enseignement Public Local et de Formation Professionnelle Agricoles

Nom et prénom de l'apprenant.e : .....

Classe : .....

Régime : DEMI-PENSIONNAIRE ☐ INTERNE (élève) ☐ EXTERNE ☐

DEMANDE(S) FAITE(S) PAR LES RESPONSABLES LEGAUX OU L'APPRENANT.E MAJEUR.E À LA RENTRÉE SCOLAIRE :

- **PAP médical** (aménagements pédagogiques pendant l'année scolaire) **:** Oui ☐ Non ☐
- **PPS lié à une reconnaissance de handicap** (fournir la notification PPS pour l'année 2020-2021) **: ...** Oui ☐ Non ☐
- **PAI médical** (Projet d'Accompagnement Individualisé en cas de traitement d'urgence) **: .....** Oui ☐ Non ☐
- **Aménagement(s) d'examen pour raison médicale** (rendre le dossier de demande à AGROTEC) **:** Oui ☐ Non ☐
- **Dispense partielle d'EPS à l'année** (rendre le certificat médical à AGROTEC) **:** Oui ☐ Non ☐
- **Dispense totale d'EPS à l'année** (rendre le certificat médical à AGROTEC) **:** Oui ☐ Non ☐

Antécédents médicaux ou chirurgicaux : .....

.....

Allergie(s) : .....

Handicap (si l'élève présente une déficience (auditive, visuelle...), une difficulté d'apprentissage (dyslexie...) ou un trouble de la santé évoluant sur une longue période, veuillez préciser le type de handicap, le traitement suivi et/ou les aménagements à mettre en place (PAI, aménagement d'examen...) **:** .....

.....

Traitement(s) (les traitements ponctuels ou habituels doivent être impérativement remis à l'infirmière avec un duplicata de l'ordonnance) **:** .....

.....

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel (joindre une photocopie des vaccinations)**:**.....

Diplôme de secourisme obtenu : Oui ☐ (fournir la copie du diplôme en cours de validité) Non ☐

ATTENTION :
Fournir, le cas échéant, les PAP, PAI, PPS, aménagement(s) d'examen, dispense de l'année précédente

Signature de l'élève majeur ou de son représentant légal :