



Fiche médicale

Ecole Notre Dame de la Bretauche

Nom :Prénom :

Date de naissance :Classe :

Adresse :

Domicile Mère : Portable :.....

Domicile Père : Portable :

Travail Mère : Travail Père :

Renseignements médicaux nécessaires en cas d'urgence

Allergies, problèmes de santé ou traitement particulier doivent être signalés au service médical, en cas d'urgence ou d'hospitalisation.

Antécédents Médicaux :

.....

Antécédents Chirurgicaux :

.....

Fait à , Le

Signature(s) des parents :

Photocopie des vaccinations

Nom du Médecin référent :

Si certaines informations vous semblent confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée