



Saint Exupéry International School

FICHE MEDICALE

Année scolaire 2019-2020

1. Nom de l'élève : Prénom :

Date de naissance : Classe :

Coordonnées de la famille :

Père	Mère
N° de téléphone travail :	N° de téléphone travail :
N° de téléphone portable :	N° de téléphone portable :
N° de téléphone domicile :	N° de téléphone domicile :

2. Antécédents médicaux de l'enfant (allergie, asthme)

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

3. Etat de santé actuel de l'enfant

- Traitement médicamenteux en cours

.....

- Suivi orthophonique ou psychologique

.....

- Autre

.....