

FICHE SANTÉ – SECTEUR JEUNE 2020-2021

COMMISSION SCOLAIRE DES PHARES

École prévue en septembre : _____ Niveau de scolarité prévu en septembre : _____

CENTRE DE LA PETITE ENFANCE : _____

IDENTIFICATION DU JEUNE :

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

Adresse principale : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____
ANNÉE MOIS JOUR

**SI UN CHANGEMENT SURVIENT DANS L'ÉTAT DE SANTÉ DU JEUNE AU COURS DE LA PROCHAINE ANNÉE SCOLAIRE,
IL EST DE VOTRE RESPONSABILITÉ D'EN AVISER L'ÉCOLE OU LE CPE DÈS QUE POSSIBLE.**

PERSONNES À JOINDRE EN CAS D'URGENCE :

| | PARENT 1 | PARENT 2 | AUTRE (LIEN) : _____ |
|-----------------------|----------|----------|----------------------|
| Nom : | | | |
| Prénom : | | | |
| Tél. maison : | | | |
| Tél. travail : | | | |
| Cellulaire : | | | |
| Courriel : | | | |

Médecin traitant : _____ Téléphone : _____

Le jeune souffre-t-il de l'un des problèmes de santé suivants : non oui (cocher si applicable)

ALLERGIE SÉVÈRE NÉCESSITANT UNE INJECTION D'ADRÉNALINE (ÉPIPEN)

Alimentaire (à quoi?) : _____ Piqûre d'insecte (lequel?) : _____

Autre (préciser) : _____ **Porte-t-il son auto-injecteur sur lui?** non oui où? _____

DIABÈTE Doit-il prendre une médication à l'école? non oui

Si oui, laquelle? : _____ À quel moment? : _____

ASTHME Prend-il un médicament? non oui Si oui, lequel? : _____

ÉPILEPSIE Prend-il un médicament? non oui Si oui, lequel? : _____

A-t-il fait des absences ou des crises convulsives dans la dernière année? non oui

AUTRES : A-t-il un autre problème de santé pouvant nécessiter une INTERVENTION D'URGENCE AU CPE OU À L'ÉCOLE?

Préciser : _____

AUTORISATION

J'autorise le CPE ou la Commission scolaire des Phares à transmettre aux intervenants du CISSS du Bas-Saint-Laurent, dont les fonctions l'exigent, les informations mentionnées dans cette fiche. Ceux-ci pourront procéder aux interventions nécessaires auprès du CPE ou des écoles.

Cette autorisation sera valide pour la prochaine année scolaire. **J'accepte** **Je refuse**

Signature du parent, du tuteur ou du jeune de 14 ans et plus

Date