académie Strasbourg
direction des services départementaux de l'éducation nationale Haut-Rhin

Mission de Promotion de la Santé en Faveur des Elèves

PRISE DE MEDICAMENT(S) A L'ECOLE

ANNEE SCOLAIRE 20……./20…….

Information importante :

En cas de **pathologie** entrainant **une prise en charge médicale importante et/ou complexe** sur le temps scolaire ➔ Préférer le PAI (Projet d'Accueil Individualisé) - *Référence : Circulaire départementale du 12 mai 2014 « Les Projets d'Accueil Individualisés pour maladies chroniques ».*

ECOLE : .....

.....

.....

L'élève : _____ **Classe** : .....

Pièces à fournir :

- ☐ La trousse de médicaments — remise le ...../.....
- ☐ Ordonnance médicale (*Datant de moins de trois mois*) avec le protocole d'administration — remise le ...../.....
- ☐ Autorisation écrite des parents ***voir ci-dessous*** — signée le ...../.....

Modalités :

L'ensemble des pièces à fournir est confié au Directeur ou à la Directrice de l'école.

Relais de l'Information :

Qui doit être informé ?

- ⇨ Le Directeur ou la Directrice de l'école
- ⇨ L'enseignant(e) de l'élève
- ⇨ Tous les personnels pouvant intervenir ou être à proximité de l'élève (remplaçants, complément de service).

- *La trousse contenant le traitement doit être fermée avec le nom, le prénom de l'enfant.*

Son lieu de rangement est :

Autorisation des parents :

Je soussigné(e), Monsieur et/ou Madame ……représentant légal de l'enfant ……., né(e) le …….. demande(nt) aux personnels de l'établissement scolaire de bien vouloir donner les médicaments suivants :

.....

.....

.....

Conformément à l'ordonnance du Docteur _____ jointe.

Date et signature