

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024-2025

Enseignement secondaire

(A remplir par le lycée)

Lycée: Atert-Lycée Redange

Classe _____

Titulaire _____

Elève /Schüler

Matricule / Sozialversicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom/Name

Prénom/Vorname

Adresse (élève/Schüler)

Personne ayant l'autorité parentale

Erziehungsberechtigte Person

Nom/Name

Prénom/Vorname



.....

@ E-mail

Votre enfant présente-t-il actuellement **un problème de santé** nécessitant une surveillance ou une prise en charge particulière dans le cadre de l'école? / Hat Ihr Kind momentan **ein Gesundheitsproblem**, welches im Rahmen der Schule einer besonderen Überwachung oder Behandlung bedarf?

- Non/Nein** → Si non, vous pouvez directement signer en bas de la page et remettre la fiche lors de l'inscription de votre enfant
 Oui/Ja → Si oui, veuillez remplir et signer le présent questionnaire et le remettre lors de l'inscription de votre enfant

1. Maladie(s) chronique(s) ou autre(s) déficience(s) / chronische Krankheit(en) oder andere Behinderung(en)

- Diabète/Diabetes → Traitement
- Epilepsie/Epilepsie → Traitement
- Affection cardiaque/Herzkrankheit, veuillez spécifier/welche →
- Traitement
- Asthme/Asthma → Traitement
- Allergie(s)/Allergie(n), → veuillez spécifier/welche →
- Risque de choc anaphylactique/Risiko eines anaphylaktischen Schocks** Oui/Ja Non/Nein
- Troubles comportemental ou d'apprentissage/Lern oder Verhaltensstörung
- Traitement ou mesures prises
- Handicap physique ou mental/körperliche oder psychische Behinderung →
-
- Autre maladie/Andere Krankheit → laquelle/welche
-

Médecin(s) traitant(s) (Nom et Nr tel.)/Behandelnde(r) Arzt (Ärzte) (Name und Tel.)

.....

2. Votre enfant doit-il prendre des médicaments à l'école? / Muss Ihr Kind Medikamente in der Schule nehmen?

- Non/Nein Oui/Ja → lesquels/welche
- Si oui, joindre svp un certificat médical/Wenn ja, bitte ein ärztliches Attest beilegen

3. Est-ce qu'un PAI (Projet d'accueil individualisé, voir www.quichet.lu) est en place? / Besteht schon ein PAI?

- Non/Nein Oui/Ja spécifier/welches PAI pour
- Si PAI existant, a-t-il une trousse d'urgence? A l'école/In der Schule Dans son sac à dos/Im Schulranzen

4. Est-ce que la participation à certaines activités (sportives ou autres) est interdite par son médecin traitant?

Ist die Beteiligung an verschiedenen Aktivitäten (sportliche, andere ...) vom behandelnden Arzt verboten?

- Non/Nein Oui/Ja → lesquelles/welche
-

Si oui, veuillez remettre dans les plus brefs délais un certificat médical à l'école/Wenn ja, bitte ein ärztliches Attest schnellmöglichst in der Schule abgeben.

Date et signature de la personne ayant l'autorité parentale / personne responsable

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigte Person / verantwortliche Person

.....