



COLLEGE et LYCEE

45 rue du Palais Gallien
33000 BORDEAUX

Téléphone 05.56.00.69.00
Fax (Direction) 05.56.00.69.02
Fax (Etablissement) 05.56.48.09.49
Fax (Vie Scolaire) 05.56.44.29.31

direction@notredamebordeaux.com

INTERNAT

99 Route de Fargues
33 360 Carignan
M Choquet CPE
Tél 06.42.11.10.10

internat.carignan@gmail.com

Fiche de renseignement pour l'internat Notre Dame Bordeaux.

L'élève:

Nom: Prénom:

Date et lieu de naissance:

Classe:

N° de portable de l'élève:

Responsable légal:

Nom:

Prénom:

N° de tél du tuteur légal:

Et/ou portable:

Si votre enfant bénéficie du suivi par un éducateur merci de noter les coordonnées de la personne:

Nom de la personne et organisme :

Tel

Autorisation de sortie du mercredi:

Mon enfant sortira dès la fin des cours du matin

- avant le repas: oui
- après le repas: oui Ne cochez qu'une case
- ne sortira pas le mercredi: oui

Rentrera dans l'établissement:

- le soir pour l'étude à 17H15: oui
- le jeudi matin: oui Ne cochez qu'une case.

En cas d'absence d'un professeur le mercredi matin, aucune sortie ne sera autorisée pour les internes avant 11H00.

J'autorise mon enfant à sortir à 11H00 en cas d'absence d'un professeur le mercredi:

Oui Non

Toute rature rendra le formulaire nul.

Autorisation d'intervention chirurgicale:

Nous soussignés, madame, monsieur,.....

autorisons l'anesthésie de notre enfant au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie grave à évolution rapide, il aurait à subir une intervention chirurgicale.

J'autorise le responsable de l'internat à administrer à mon enfant du paracétamol pour des maux de tête et du spafon pour les maux de ventre: oui

Non je préfère qu'un médecin soit appelé oui

NB: en cas de fièvre M Choquet prendra immédiatement contact avec le responsable légal.

Date du dernier rappel antitétanique:

Observation utiles (allergies, traitement...)

Je bénéficie de la CMU oui joindre photocopie de l'attestation et de la carte vitale.

Fait à :..... Le :.....

Signature:

Monsieur Choquet

CPE de l'internat