

Annexe 8 : Santé à l'école

Il est rare que l'équipe éducative (personnel d'accueil, enseignant ...) soit amenée à prendre des décisions quant à la santé de votre (vos) enfant(s) dans le cadre scolaire.

Cependant, nous souhaitons encore améliorer notre collaboration et nous voulons avoir votre accord pour agir- réagir en cas de problème à l'école avec votre enfant.

Concernant ...

la prise ponctuelle de médicaments à l'école

Les élèves peuvent être contraints exceptionnellement de prendre des médicaments en raison de problèmes ponctuels de santé. Dans le respect des dispositions sur l'organisation de soins et des urgences, l'école peut, à la **demande écrite des parents**, apporter son concours pour l'administration de médicaments selon la prescription médicale écrite (ordonnance).

J'accepte que l'équipe éducative donne les médicaments à l'élève ci-dessous nommé en fonction des informations écrites remises aux enseignants et accueillantes et je m'engage à apporter personnellement les médicaments avec les informations.

les soins ponctuels légers

Par ailleurs, le même personnel peut être amené à devoir soigner des blessures légères et à utiliser des produits pharmaceutiques ou médicaments. Ces produits, disponibles en pharmacie sans prescription médicale, peuvent ainsi être utilisés par toute personne après lecture attentive des modalités d'utilisation et des éventuelles contre-indications.

J'autorise l'équipe éducative à soigner mon enfant et à utiliser les produits de la boîte de secours. Cependant, mon enfant ne peut pas prendre les produits ou médicaments suivants :

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

les cas « plus graves »

Si un incident ou accident plus grave devait arriver à l'école, le titulaire présent suivra la procédure suivante.

❶ appel aux parents ou à un membre de la famille

Si l'appel n'aboutit pas :

❷ appel ou visite à – chez un médecin

❸ appel aux services de secours (ambulance)

Je marque mon accord à cette procédure

Ce formulaire concerne (Nom et prénom de l'élève) et sera valable durant toute la scolarité de l'élève dans l'école sauf modification écrite du signataire.

Fait à le/...../.....

Nom, prénom de la personne responsable et signature

