

DEMANDE DE DOSSIER MÉDICAL

Date de la demande :

---

Nom de l'élève..... Prénom.....

Né(e) le..... à.....

Établissement où est inscrit l'élève

Établissement d'où vient l'élève

Nom : ..... **LYCÉE SUGER** .....

Nom : .....

Rue ..... **6 Avenue Le Roy-des-Barres** .....

Rue .....

Commune ..... **93200 SAINT-DENIS** .....

Commune..... Arr<sup>1</sup> (pour Paris) :.....

N° Identification : **093 2121 A** .....

Tél. : **01 48 13 37 50** .....

Fax : **01 48 13 37 61** .....

Département : ..... Code postal : .....

Département : ..... Code postal : .....

Classe.....

Classe.....

Date de la réponse : .....

Dossier complet - Dossier incomplet - Dossier non retrouvé

En retour (1) Elève non inscrit ..... à l'école indiquée

Autres raisons de non envoi .....

(1) Encadre les mentions inutiles

# INFIRMERIE

(allergies - maladies - traitements )

...../...../..... Classe : .....

...../...../..... Classe : .....

...../...../..... Classe : .....

NOM DE L'ELEVE : .....

Tout accident survenu en milieu scolaire doit être déclaré dans les 48 H.

Prénom : .....

Date de naissance : .....

NOM DU RESPONSABLE : .....

N° de Séc. Soc élève : .....

Adresse très complète : .....

Je soussigné (e) Nom : .....

.....

Adresse mail des parents: .....

Prénom ..... responsable légal,

Nom et adresse de l'établissement précédent : .....

.....

OBLIGATOIREMNT Joindre photocopies des vaccinations DTP et BCG

N° d'appel en cas d'urgence :

en cas de nécessité à l'hôpital Delafontaine.

Tél. Domicile : .....

Protocole d'urgence (en application du règlement en vigueur)

Tél. Travail : père.....

EN CAS D'URGENCE, un avis médical sera demandé au centre 15 (SAMU)

mère : .....

autres (à préciser) : .....

qui décidera de la prise en charge la plus adapté.

Médecin traitant habituel : .....

Dans tous les cas les frais occasionnés seront à votre charge.

Son n° Tél. : .....

Signature :

académie  
Créteil

direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Seine-Saint-Denis

éducation  
nationale  
jeunesse  
vie associative



Aux parents d'élèves du lycée

Madame, Monsieur,

Service social en  
Faveur des élèves  
DSDEN  
8, rue Claude Bernard  
MELISSE MARINE  
ASSISTANTE SOCIALE

Lycée Suger  
6 avenue Leroy des Barres  
93200 Saint Denis

Tel:01 48 13 37 60/01 48 13 37 67  
marine.melisse@ac-creteil.fr

Je ferai, avec votre enfant, la rentrée scolaire au lycée Suger. Dans ce contexte, je souhaite vous faire connaître mon entière disponibilité pour travailler autour du bien-être de votre enfant et ainsi contribuer avec les équipes éducatives et pédagogiques à sa réussite. Ma mission principale réside dans l'accompagnement de l'élève et de sa famille en luttant contre les éléments risquant de perturber la bonne réalisation du projet scolaire de l'adolescent. (Qu'ils soient directement liés à la vie au lycée ou non).

Je serai présente dans l'établissement, vous pourrez donc me solliciter directement en vous rendant dans mon bureau ou, de préférence, en prenant rendez-vous au 01 48 13 37 67. Vous pourrez également laisser un message au secrétariat du lycée avec vos coordonnées, je ne manquerai pas de vous rappeler. Enfin, vous pouvez aussi m'écrire avec le mail ci-joint.

Je souhaite également vous proposer mon aide si vous rencontrez une difficulté lors de la demande de bourse, du quotient familial, pour les frais de la cantine, carte Navigo, voyage scolaire ou toutes demandes administratives liées à la scolarité. Je vous informe que nous disposons d'un fond social que nous pouvons activer une fois le droit commun utilisé.

N'hésitez pas à me contacter pour vos différentes préoccupations, je m'efforcerai d'y répondre avec bienveillance et discrétion.

Dans l'attente de vous rencontrer, je vous prie d'accepter mes sentiments les meilleurs.

Mme MELISSE