

FICHE INFORMATIVE

La fiche informative constitue une source importante d'information qui pourrait nous permettre de vous offrir un encadrement particulier ou des mesures adaptatives, s'il y avait lieu, afin de maximiser vos chances de réussite dans votre cheminement scolaire.

Nom :		Code permanent ou date de naissance :	
Programme :			

INFORMATIONS RELATIVES À LA SANTÉ DE L'ÉLÈVE

Souffrez-vous d'un problème de santé? Oui Non

Souffrez-vous d'une limitation ou d'un handicap auxquels il faut porter une attention spéciale? Oui Non

(Si oui, cochez la ou les cases appropriées) :

- Allergie alimentaire (noix, farine, fruits de mer, etc.)
- Allergie cutanée (latex) Hernie discale
- Asthme Hémophilie
- Diabète Hépatite
- Épilepsie VIH
- Autres; précisez : _____

- Audition
- Mobilité
- Vue
- Limitations physiques; précisez : _____

Autres particularités ? Oui Non
(si oui, précisez): _____

Prise de médicaments ? Oui Non
(si oui, précisez): _____

POUR VOUS AIDER DANS VOTRE CHEMINEMENT SCOLAIRE :

J'ai déjà été inscrit(e) dans un programme de formation professionnelle: Oui Non
(si oui, précisez) : Programme : _____ Année scolaire : _____

J'ai déjà bénéficié de mesures d'aide (orthopédagogue, psychoéducateur, aide technologique, etc.)
Oui Non (si oui, précisez) : _____

Actuellement, je complète mon secondaire 5 complète mon secondaire 4 suis sur le marché du travail
Autres; précisez : _____

Je proviens de l'école : _____ de quelle Commission scolaire? _____

Durant mon parcours scolaire, j'ai bénéficié de plan d'intervention (P.I)?
Oui; au primaire seulement Oui; au secondaire seulement Oui; au primaire et au secondaire Non

Présentement, dans mon école, j'ai un plan d'intervention actif : Oui Non

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : _____ Résidence : _____ Cell ou travail : _____
Nom : _____ Résidence : _____ Cell ou travail : _____



Signature de l'élève

élève résidence

élève cellulaire

_____/_____/_____
jour Mois année

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Signature de l'administration : _____
(Si la fiche complétée par téléphone pour l'élève) Jour Mois année

Analyse par : _____ Commentaires/mesures proposées : _____
initiales Jour Mois année