

**INTERNAT DU COLLÈGE THOMAS MANN 2024-2025**  
**FICHE DE RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX**  
**Annexe 3**

**La fiche d'information médicale est de préférence à remplir par la famille avec l'aide du médecin traitant.**

Cette fiche contribue à une prise en charge et à un suivi adéquats au sein de l'internat.

**DOCUMENT CONFIDENTIEL, à joindre avant le 5 avril 2024 au dossier de candidature, par voie dématérialisée, au collège Thomas Mann par :**

**- le directeur de l'école via la plateforme de dépôt de dérogation en 6<sup>e</sup> :**

<https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/derogation-6e-ecoles-publiques>

**- le chef d'établissement pour les niveaux 5<sup>e</sup> à 3<sup>e</sup> par courriel : [ce.0755000c@ac-paris.fr](mailto:ce.0755000c@ac-paris.fr)**

**CLASSE DEMANDÉE POUR LA RENTRÉE 2024**

6<sup>e</sup>    5<sup>e</sup>    4<sup>e</sup>    3<sup>e</sup>

**L'ÉLÈVE**

Nom :  Prénom :

Né(e) le :  /  /  Sexe :  Garçon    Fille

Taille :

Poids :

Vaccins à jour :  Oui    Non    En cours

• L'élève bénéficie-t-il :

▪ d'une notification MDPH ? (Maison Départementale des Personnes Handicapées)  oui    non

Précisions :

▪ d'un suivi médical nécessitant une prise en charge particulière, un traitement ?  oui    non

Précisions :

▪ d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)  oui  non

Précisions :

• L'élève a-t-il déjà été hospitalisé et/ou opéré ?  oui  non

Précisions :

• Observations que la famille souhaite porter à la connaissance du collège Thomas Mann et de la commission d'affectation :

Date :  /  /

Nom, prénom et cachet éventuel du médecin

Signature du médecin :

En cochant cette case, j'atteste avoir signé ce document.

Signature du représentant légal :

En cochant cette case, j'atteste avoir signé ce document.

Vous pouvez saisir les renseignements demandés dans les espaces grisés.