

FICHE MÉDICALE/INCLUSION – BTS

Année scolaire 2022-23

INFORMATIONS PERSONNELLES CONCERNANT L'ETUDIANT(E)

Madame Monsieur NOM : Prénom :

Date de naissance : / /

BTS CI1 BTS COMMUNICATION 1 BTS MCO1 BTS GPME1 BTS SAM1 BTS SP3S1
 BTS CI2 BTS COMMUNICATION 2 BTS MCO2 BTS GPME2 BTS SAM2 BTS SP3S2

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Madame Monsieur NOM : Prénom :

Mobile : E-mail :

Lien avec l'étudiant(e) :

AFFECTION PHYSIQUE ET/OU PSYCHOLOGIQUE

► Description de l'affection de l'étudiant :

- Il s'agit d'une affection **chronique** : OUI NON

- L'affection nécessite la mise en place d'un **PAI** (Projet d'Accueil Individualisé) : OUI NON

- **Surveillance particulière** à prendre au sein de l'Établissement : OUI NON

Si OUI, préciser :

► Traitement éventuel :

S'agit-il d'un traitement longue durée : OUI NON

Si OUI, **protocole et traitements à joindre obligatoirement pour le Service Médical de Carcado-Saisseval.**

► Antécédents médicaux et chirurgicaux :

Date :

Signature du Médecin :

Cachet du Médecin :

INCLUSION

Je suis porteur d'un handicap reconnu par la MDPH (*Maisons départementales des personnes handicapées*)

Transmettre copies de la **notification de décision** et du **GEVASCO**

Un **PPS** a-t-il été mis en place pour cette année scolaire 2021-2022 ? OUI NON

Si OUI, préciser les coordonnées de l'Enseignant Référent :

Madame Monsieur NOM : Prénom :

Mobile : E-mail :

Un **PAP** a-t-il été mis en place pour cette année scolaire 2021-2022 ? OUI NON

Joindre une copie de la **décision d'aménagement**

Est-il nécessaire de prévoir un aménagement aux examens (tiers-temps...) ? OUI NON

Si OUI, préciser lequel :

Les informations recueillies sont obligatoires pour l'inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont conservées conformément à la loi, au départ de l'étudiant(e) dans les archives de l'établissement (cf. détails dans le Règlement RGPD à remplir et signer)