

LISTE DES MANUELS DE **Terminale ES**

Matière	Titre	Auteur	Editeur	ISBN
Anglais	Meeting Point 1ère	Stark	Hatier	9782218953903
Allemand	Spontan 1 ^{ère} et T ^{ale}		Didier	978-2-278-07258-7
Arabe	Les documents seront fournis par les professeurs			
Espagnol	Algo mas, B1/B2, programme 2011		Belin	978-2-7011-6262-1
Mathématiques Spécifique	Odysée		Hatier	978-2-218-95403-0
Mathématiques Spécifique +Spécialité	Odysée		Hatier	978-2-218-95401-6
Histoire	Histoire Géographie Tale ES/L		Bordas	978-2-04-732907-8
SES	Dictionnaire d'économie et de sciences sociales	Claude Danièle Echaudemaison	édition 2014	978-2-09-183564-8
TES Ens. Spécifique	Enseignement Spécifique Nouveau programme	JP Leubel A Richet	Hachette Nouveau programme2012	978 2 01 135 559 1
TES Ens. de Spécialité	Sciences sociales et politiques Nouveau programme	Cédric PASSARD Pierre-Olivier PERL	Bordas Nouveau programme2012	978 2 04 732 910 8
Philosophie Ouvrages conseillés mais facultatifs	Philosophie Terminales La Philosophie de A à Z L'étonnement Philosophique		Hatier 2012 Hatier 2011 (ou éditions plus récentes)	978-2-218-95378-1 978-2-218-94735-3 2-07-032784-1
Fournitures minimales définies	<p>Mathématiques spécifique Calculatrice scientifique (graphique) CASIO 35, 3 grands cahiers ou classeur, matériels de géométrie</p> <p>Mathématiques spécifique+Spécialité Calculatrice scientifique (graphique) CASIO 35, 4 grands cahiers ou classeur, matériels de géométrie</p> <p>Anglais Un grand cahier, grands carreaux, un lecteur enregistreur MP3 modèle basique rechargeable avec port USB (pas d'i-Pod)</p>			



Lycée Français de Djibouti

BP 2498 - Route de l'aéroport - DJIBOUTI

Site Internet : www.lfdjibouti.net

Dolto - Tél. 21350352 - Mail : secretariatprimaire.dolto@lfdjibouti.net

Kessel - Tél. 21357510 - Mail : secretariatprimaire.kessel@lfdjibouti.net
secretariatsecondaire@lfdjibouti.net

FICHE INDIVIDUELLE D'URGENCE ET D'INFORMATIONS MÉDICALES

année scolaire 2016 - 2017

La page 2 de la fiche est à caractère confidentiel, exclusivement réservée au service médical.

La page 1 sert de fiche d'urgence pour l'enseignant et l'administration.

Ce document est destiné à être dupliqué ; veuillez le remplir avec soin à l'encre noire.

NOM de FAMILLE de l'élève		Date de naissance
Prénom	Sexe :	Le / /

Classe :	Adresse
----------	---------

• RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM, Prénom		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> autre
Téléphone fixe :		
Téléphone portable :		
Téléphone travail :		
Messagerie électronique :		
Profession :		
Autorité parentale :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Situation familiale :	<input type="checkbox"/> marié / vie maritale <input type="checkbox"/> divorcés / séparés	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> remariés

Si l'un des parents est décédé : père mère date :

Nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir en cas de nécessité :

.....

• FRATRIE : FRÈRES ET SŒURS

NOM, Prénom	Scolarisation (établissement et classe)

• VACCINATIONS (photocopie du carnet de vaccinations, sauf si fourni dans le dossier pour les nouvelles inscriptions)

B.C.G. :	Dernier rappel D.T.P. (pour efficace, un rappel est à effectuer tous les 5 ans)
Date :	Date du dernier rappel :

• MALADIES INFANTILES - votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

Rubéole	Varicelle	Scarlatine	Coqueluche	Rougeole	Oreillons
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non



Lycée Français de Djibouti

BP 2498 – Route de l’aéroport – DJIBOUTI

Site Internet : www.lfdjibouti.net

Dolto - Tél. 21350352 - Mail : secretariatprimaire.dolto@lfdjibouti.net
Kessel - Tél. 21357516 - Mail : secretariatprimaire.kessel@lfdjibouti.net
secretariatsecondaire@lfdjibouti.net

FICHE INDIVIDUELLE D'URGENCE ET D'INFORMATIONS MÉDICALES
année scolaire 2016 - 2017

NOM et Prénom de l'élève : Classe :

• **MALADIES CHRONIQUES** - Si l'état de santé de votre enfant nécessite la mise en place ou le renouvellement d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé), veuillez en faire la demande par écrit (à adresser à l'infirmière scolaire)
Votre enfant est il ...

Asthmatique ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, médicaments prescrits :	
Diabétique ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, médicaments prescrits :	
Epileptique ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, médicaments prescrits :	
Allergique ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui ... <input type="checkbox"/> alimentaire	Préciser :
		<input type="checkbox"/> médicamenteuse	Préciser :
		<input type="checkbox"/> de contact	Préciser :
		<input type="checkbox"/> autre(s)	Préciser :

• **RECOMMANDATION UTILES** (port de lunettes, de lentilles, de prothèse, ... etc) Préciser ci-dessous.

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

• **AUTRES PROBLÈMES DE SANTÉ À SIGNALER** (à expliciter ci-dessous)

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

• **PERSONNEL DE SANTÉ ATTACHÉ À L'ENFANT**

Nom du médecin traitant : Téléphone :

Autres personnel de santé suivant l'enfant (orthophoniste, psychologue, psychomotricien, ORL, ...)

..... Téléphone :
..... Téléphone :
..... Téléphone :

• **AUTORISATIONS délivrées à l'infirmière scolaire :**

D'effectuer les soins nécessaires sur votre enfant (désinfection, pansements, ...) oui non

De délivrer du paracétamol ou antispasmodique à votre enfant oui non

Pendant le temps scolaire :

Si l'état de santé de votre enfant nécessite une consultation médicale, vous êtes tenu(s), en tant que responsable(s) de l'enfant, de venir le chercher et de le conduire chez le médecin. L'établissement n'est pas habilité à assurer le transport.

En cas d'urgence, votre enfant sera immédiatement orienté par les services habilités vers un hôpital de Djibouti. Veuillez cocher la case correspondant à votre choix

Hôpital Bouffard Hôpital Peltier Autre (préciser)
(la famille sera prévenue par l'infirmière ou l'administration)

A, le / /

Signatures