

LISTE DES MANUELS DE **Terminale STMG**

Matière	Titre	Auteur	Editeur	ISBN
Anglais	Meeting Point 1ère	Stark	Hatier	9782218953330
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	Galée		Nathan	978-2-09-162505-8
Histoire Géographie	Histoire Géographie Tale STMG		Hachette	978-2-01-182139-3
Mercatique	Mercatique (Version détachable, référence MER) auteurs : .GALESNE, D.PSALMON, JACASZEK, M.SALVAN-GARNIER, C.RENAUD		Fontaine Picard Edition 2013	2744624756 EAN : 9782744624759
Economie	Enjeux et repères Economie Term STMG Livre élève-format compact- ed 2013 Auteurs: Alain Lacroux, Christelle Martin-Lacroux, Yann Videau		Hachette (collection "enjeux et repères ») paru le 02/05/2013	978-2-0118-21522
Droit	Enjeux et repères Droit Term STMG Livre élève format compact éd 2013 Auteurs: Claire Lheureux, Alban Lucas		Hachette (collection "enjeux et repères ») paru le 02/05/2013	978-2-0118-2157-7
Management	Enjeux et repères Management des organisations Term STMG Livre élève format compact éd 2013 Auteurs: Emmanuelle Bidault, Alain Caillat, Camille Cornudet, Anne-Sophie Montariol		Hachette (collection "enjeux et repères ») paru le 02/05/2013	9782011823922
Fournitures minimales définies	<p>Mathématiques Calculatrice scientifique (graphique) CASIO 35, 5 grands cahiers ou classeur, matériels de géométrie</p> <p>Histoire géographique un grand classeur avec au moins 4 intercalaires (histoire / Géographie / Education Civique en 3^{ème} puis ECJS au lycée / devoirs) et une trousse complète et des crayons de couleur.</p> <p>Anglais Un grand cahier, grands carreaux</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