CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

Département de l'économie
et de la formation
Service de la formation
professionnelle
**École professionnelle
commerciale et artisanale**

Avenue de France 25, 1950 Sion

EPCA

Fiche pour un besoin de santé particulier

(A remplir et à signer par le représentant légal ou par l'élève majeur)

Nom : ..... Classe : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

En cas d'urgence, l'EPCA appelle le 144

☐ L'apprenti-e présente un **problème de santé** nécessitant une prise en charge particulière (asthme, allergie sévère, épilepsie, diabète, …).

Problème de santé : .....

Manifestations : .....

A quoi l'enseignant doit-il être attentif ? .....

.....

Médicaments à disposition de l'apprenti : .....

.....

Autres mesures à prendre : .....

Qui avertir ?

..... Téléphone : .....

En cas de non réponse, médecin traitant :

..... Téléphone : .....

Date : .....

Signature du représentant légal ou de l'apprenti majeur : .....