REGISTRE DE SOINS

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° d’ordre | Date et heure de l’intervention | Nom et prénom de l’élève soigné | Classe | CONSTAT CIRCONSTANCES  **ET** SOINS Apportés | Appel  Famille,  15 ? | Personne ayant assuré les soins | Observations  (Retour classe, parent venu chercher…)  Déclaration d’accident ? |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° d’ordre | Date et heure de l’intervention | Nom et prénom de l’élève soigné | Classe | CONSTAT CIRCONSTANCES  **ET** SOINS Apportés | Appel  Famille,  15 ? | Personne ayant assuré les soins | Observations  (Retour classe, parent venu chercher…)  Déclaration d’accident ? |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° d’ordre | Date et heure de l’intervention | Nom et prénom de l’élève soigné | Classe | CONSTAT CIRCONSTANCES  **ET** SOINS Apportés | Appel  Famille,  15 ? | Personne ayant assuré les soins | Observations  (Retour classe, parent venu chercher…)  Déclaration d’accident ? |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° d’ordre | Date et heure de l’intervention | Nom et prénom de l’élève soigné | Classe | CONSTAT CIRCONSTANCES  **ET** SOINS Apportés | Appel  Famille,  15 ? | Personne ayant assuré les soins | Observations  (Retour classe, parent venu chercher…)  Déclaration d’accident ? |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |