

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1/ L'enfant :

Nom et prénom :

Né(e) le : Sexe : F M

2/ responsable légal de l'enfant :

Nom et prénom : Lien de parenté :

Adresse :

Téléphone :

3/ Renseignements médicaux concernant l'enfant :

Allergies :

	OUI	NON
Alimentaire		
Asthme		
Médicamenteuse		
Autres		

Causes de l'allergie, symptômes et conduite à tenir :

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

Cochez ici si votre enfant nécessite d'une prise en charge particulière, du fait d'un handicap ou pour une raison de santé. Un projet d'accueil individualisé (PAI) sera alors mis en place.

Difficultés de santé : (maladie, accident, hospitalisations ... précisez les dates)

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

Recommandations particulières : (lunettes, prothèses, dentaire, auditive ...)

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

L'enfant suit-il un traitement médical ? OUI NON

Si oui, joindre une ordonnance récente avec les médicaments dans leur boîte d'origine avec la notice au nom de l'enfant.

4/ Vaccinations :

Merci de joindre une copie du carnet de santé de l'enfant avec les vaccinations à jour.

5/ Attestation et autorisation parentale :

Je soussigné(e) Mr ou Mme responsable de l'enfant
..... déclare exact les renseignements de santé portée sur
cette fiche sanitaire et autorise(nt) le directeur de l'accueil à prendre toutes les mesures rendues
nécessaires par l'état de l'enfant :

- Traitement médical,
- Hospitalisation,
- Intervention chirurgicale.

6/ Autres remarques :

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

A, le

Signatures des parents