



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Enfant

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Groupe sanguin :



Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant ; elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

Renseignements médicaux

Médecin traitant

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

∂ **J'atteste que mon enfant est à jour dans ses vaccins :**

Oui

Non

∂ **L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ?**

Oui

Non

∂ **L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?**

<input type="checkbox"/> Rubéole	<input type="checkbox"/> Scarlatine
<input type="checkbox"/> Varicelle	<input type="checkbox"/> Coqueluche
<input type="checkbox"/> Angines	<input type="checkbox"/> Otite
<input type="checkbox"/> Rhumatisme articulaire aigu	<input type="checkbox"/> Rougeole
<input type="checkbox"/> Oreillons	<input type="checkbox"/> Autres :

∂ **Allergies**

Asthme

Alimentaires

Médicamenteuses

Autres :

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si auto médication le signaler) :

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

∂ Difficultés de santé diverses (maladies, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

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

Autres recommandations utiles

∂ Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives et/ou dentaires, etc. ? Précisez :

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

∂ Votre enfant suit-il un régime particulier ? Autres recommandations ?

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

Votre enfant sait-il nager ?

- Bien
- Moyennement
- Pas du tout
- A-t-il un brevet de natation ?



- 25 m
- 50 m

PIÈCES À FOURNIR :

(Merci de bien vouloir vous munir des originaux à présenter au moment de l'inscription + 1 copie qui sera conservée en mairie)

- Photocopie de l'attestation d'assurance extrascolaire en cours de validité
- Photocopies du carnet de santé concernant les vaccinations de l'enfant
- Photocopies du livret de famille (pages concernant les parents et l'enfant)
- Une pièce d'identité du responsable légal (+ jugement si divorce)
- Si problème de santé (asthme, allergies, ...) :
 - P.A.I. (Protocol d'Accueil Individualisé), P.P.S. (Protocole Personnalisé de Scolarité), ou certificat médical précisant le nom du médicament et la conduite à tenir,
 - Autorisation des parents précisant que ce document peut être porté à la connaissance du personnel en charge de l'enfant et autorisant la pratique des gestes et l'administration des traitements prévus dans ce dernier,
 - Trousse avec médicament(s) dans leur emballage d'origine marqué au nom de l'enfant avec la notice à fournir au directeur du centre le premier jour.

Fait à

le

Signature des parents ou du représentant légal :