



FICHE SANITAIRE

Accueils collectifs de mineurs périscolaires, écoles publiques de Saint-Sylvestre-sur-Lot
2021/2022

Votre enfant :

Nom : Prénom : F G
 Date naissance : / / Classe :
 Nom Prénom parents :
 Adresse domicile familial :
 Code postal : Ville :
 Téléphone Travail mère : Téléphone Travail père :
 Portable mère : Portable père :

L'enfant peut il rentrer seul ? oui non

Si non pour rentrer, les personnes suivantes sont autorisées à le récupérer :

PERSONNES HABILITÉES A VENIR REPRENDRE L'ENFANT :

NOM/Prénom (lien)	ADRESSE COMPLETE	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

AUTRES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM/Prénom (lien)	ADRESSE COMPLETE	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

Vaccinations : (merci de recopier la page du carnet de santé)

	oui	non	date		date
DT Polio				ROR	
Pneumocoque				Hépatite B	
BCG				Méningite	
Autres				autres	

Renseignements Médicaux :

L'enfant a eu les maladies suivantes :

	oui	non		oui	non		oui	non
Rubéole			coqueluche			otites		
varicelle			rougeole			angines		
scarlatine			oreillons			asthme		

Indiquez ci-après les autres difficultés de santé, en précisant les dates (maladies, accidents, opérations,.....)

désignation	date

Votre enfant suit-il un traitement médical ? oui non

Si oui lequel ? (joindre l'ordonnance)

Votre enfant est-il allergique ? oui non

Si oui à quoi ? Quelle conduite à tenir ?

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

Votre enfant porte des lunettes ? oui non

Votre enfant a des bouchons, des diabolos ? oui non

Votre enfant fait-il l'objet de contre-indications sportives ? oui non

Si oui, laquelle ?.....

Médecin:

Nom du médecin traitant de l'enfant :

Dr.....

Téléphone :

Adresse :

Etablissement hospitalier souhaité en cas d'urgence :

Autorisation :

Je soussigné(e),responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation ou intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant suivant les prescriptions du médecin.

Fait à le

Signature :