



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Pour le bon déroulement de l'accueil, des informations médicales propres à chaque enfant doivent être portées à la connaissance de l'équipe d'encadrement.
Stage - Séjour - Centre de loisirs - Restauration scolaire



I - Enfant :

Sexe : garçon fille - Date de naissance :

II. Vaccinations : joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé

III Renseignements médicaux

L'enfant a-t-il déjà eu des allergies :

Asthme : Non Oui - Alimentaires : Non Oui - Médicamenteuses Non Oui - Autre.....

Indiquez ici les autres difficultés de santé en précisant les dates : (maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations, rééducations)

_____ du au
_____ du au

Mise en place d'un PAI : Non Oui

III- Recommandations des parents

Actuellement l'enfant suit-il un traitement ? non - oui Si oui, lequel ? _____

Si l'enfant doit suivre un traitement, vous devez impérativement fournir les médicaments et impérativement joindre l'ordonnance qui devra être explicite. Celui-ci sera administré par le directeur du centre.

V-Tuteur légal de l'enfant : Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : domicile : _____ travail : _____

Je soussigné, (nom prénom) _____ tuteur légal de l'enfant _____ (nom, prénom de l'enfant), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du centre à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires, en cas d'urgence médicalement justifiée par l'état de l'enfant.

Date : Signature du tuteur légal de l'enfant :