



FICHE SANITAIRE INDIVIDUELLE

Année scolaire
2022/2023

Association garderie périscolaire et ALSH
Association régie par la loi de 1901 - Enregistrée à la Sous-préfecture de Senlis le 3 juillet 1981

Nom de l'enfant : Prénom : Né(e) le
Adresse :
.....

I – Vaccination : JOINDRE OBLIGATOIREMENT LA PHOTOCOPIE DU CARNET DE SANTE :

VACCINS OBLIGATOIRES	Date derniers rappels	VACCINS OBLIGATOIRES (enfants nés après le 1 ^{er} janvier 2018)	Date
Diphtérie		Coqueluche	
Tétanos		Hépatite B	
Poliomyélite		Rubéole Oreillons Rougeole	
Ou DT polio		Haemophilus influenzae de type B	
		Pneumocoque et méningocoque C	

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

II - Renseignements médicaux :

Allergies : médicamenteuses oui non asthme oui non maquillage oui non
alimentaires oui non autres oui non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

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

Mise en place d'un PAI : oui non

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

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

III - Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ?

.....
.....

IV - Responsable légal de l'enfant :

Nom : Prénom :
Tél. domicile : travail : portable :
Nom et tél. du médecin traitant (*facultatif*)

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, **déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (*traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale*) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Je m'engage aussi à tenir informé le responsable en cas d'évolution de l'état de santé de mon enfant.

Signature (*précédée de la mention lu et approuvé*) : Date :