



**ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS
FICHE SANITAIRE
ANNEE SCOLAIRE 2020/2021**

L'ENFANT CONCERNE

NOM.....PRENOM.....
DATE DE NAISSANCE..... GARCON FILLE
ADRESSE FAMILIALE.....

CLASSE

TELEPHONE

Mère : Domicile..... Portable..... Travail.....
Père : Domicile..... Portable..... Travail.....

VACCINS OBLIGATOIRES

- J'atteste que mon enfant a bien reçu ses vaccins obligatoires (joindre copie du carnet de vaccination avec les 1eres injections obligatoires)
- Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoire, joindre un certificat médical de contre-indication.

NOM – TEL – VILLE DU MEDECIN TRAITANT

RECOMMANDATIONS UTILES : Tout ce qui peut aider l'équipe d'animation à accompagner votre enfant dans tous les temps de sa vie en accueil de loisirs :

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

TRAITEMENT MEDICAL OCCASSIONNEL : joindre une ordonnance de moins de 3 mois avec les médicaments correspondants (dans leur emballage d'origine avec la notice) marqués au nom de l'enfant dans une trousse fermée

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

REGIME ALIMENTAIRE (pris en charge en restauration collective)

- SANS PORC SANS VIANDE

Les autres régimes type intolérance doivent être renseignés dans le PAI.

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le personnel de service prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant

Date :

Signature :