

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant le séjour de l'enfant. Elle évite de vous démunir de son carnet de santé et vous sera rendue à la fin du séjour.

VACCINATIONS (Se référer au carnet de santé de l'enfant)

Vaccins obligatoires	OUI	NON	Date des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Autres (Préciser)	
Ou DT Polio					
Ou Tétracoq					
BCG					
Monotest					

Si l'enfant n'a pas les vaccinations obligatoires. Joindre un certificat médical de contre-indication.
Attention : Le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? OUI NON

Si OUI, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

AUCUN MEDICAMENT NE POURRA ÊTRE PRIS SANS ORDONNANCE.

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

Rubéole	OUI	NON	Otite	OUI	NON
Varicelle	OUI	NON	Rougeole	OUI	NON
Angine	OUI	NON	Oreillons	OUI	NON
Rhumatisme articulaire aigu	OUI	NON	Coqueluche	OUI	NON
Scarlatine	OUI	NON			

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

INDIQUEZ CI-APRÈS LES DIFFICULTES DE SANTE (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, OPERATIONS, REEDUCATION) EN PRECISANT LES DATES ET LES PRECAUTIONS A PRENDRE :

3 — RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL, DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHESE AUDITIVES, DES PROTHESES DENTAIRES, ETC.... PRECISER :

4 — RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM.....PRENOM.....

ADRESSE.....

TEL. FIXE (ET PORTABLE) DOMICILE :.....BUREAU :

NOM ET TEL. DU MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné,..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du service périscolaire à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :