



**FICHE SANITAIRE
PÉRISCOLAIRE**
Année scolaire 2023 - 2024

❖ **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT**

ECOLE : Buisson Catalpas Niveau scolaire :

NOM : PRENOM :

Date de naissance : / / Sexe : Masculin Féminin

	Responsable légal 1 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur légal	Responsable légal 2 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur légal
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code postal / Ville		
Mail		
Téléphone portable		
Téléphone de l'employeur		

❖ **AUTORISATIONS**

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom	Prénom	Téléphone portable	Lien avec l'enfant

Personnes (autres que les responsables légaux) autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom	Prénom	Téléphone portable	Lien avec l'enfant

J'autorise mon enfant à :

- Participer aux activités proposées : physiques, culturelles, détente, etc oui non
- Partir seul de l'activité (public élémentaire) oui non
- Etre pris en photo (*) oui non
- Etre filmé (*) oui non
- Etre maquillé oui non

(*) Par les services municipaux pour : journal municipal, site internet, réseaux sociaux de la ville.

❖ **VACCINS** (copie du carnet de santé à fournir)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons--Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
OU DT Polio				Autres (préciser)	
OU Tétracoq					
BCG					
Autres (préciser)					

En cas de contre-indication à la vaccination, joindre 1 certificat médical.

❖ **RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

Nom du médecin traitant et N° de téléphone :

Votre enfant souffre-t-il d'allergie :

- Alimentaires : Oui Non
- Médicamenteuses : Oui Non
- Asthme : Oui Non
- Autres (préciser) :

Votre enfant dispose-t-il déjà d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) : Oui Non

Votre enfant connaît-il des restrictions médicales particulières : Oui Non

Si au moins l'une des cases « oui » est cochée, pour assurer la sécurité de votre enfant, il ne sera accueilli au restaurant qu'après la signature d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI). Un accueil avec panier repas reste possible.

Vous devez contacter l'école afin qu'elle puisse vous conseiller dans les démarches qui permettront son accueil à l'école et dans les activités périscolaires.

❖ **RECOMMANDATIONS UTILES**

Régime alimentaire : menu sans porc (remplacé par une autre viande)
 menu sans viande (pas de remplacement)

Votre enfant porte-t-il : des lunettes, lentilles, prothèse auditive

Votre enfant présente-t-il des troubles du comportement (phobies ou autres...) merci de préciser :



Je soussigné (e) Père Mère Tuteur légal

Certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à prévenir la direction de l'école et le service périscolaire de la Mairie de toute modification (problème de santé, situation familiale ...)

En cas d'urgence, l'enfant malade ou accidenté est orienté ou transporté par les services de secours, la famille est immédiatement avertie.

Fait à Villemandeur, le / /

Signature obligatoire du responsable légal