



Fiche sanitaire 2017/2018

Ecole fréquentée : Les Marronniers section : maternelle
 Jean Moulin primaire
 Jean Jaurès classe :

L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____ sexe : F G

Date de naissance : ___/___/___ lieu de naissance : _____ âge : _____

Adresse complète : _____

Nom Prénom du responsable : _____ tel : _____

N° de sécurité social : _____ nom de la mutuelle : _____

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé)

Vaccins obligatoires	oui	non	Dates derniers rappels	Vaccins recommandés	dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
DT polio ou Tétracoq				coqueluche	
BCG				Autres (préciser)	

Si votre enfant n'a pas de vaccins, joindre un certificat médical de contre-indication

LES MALADIES DE VOTRE ENFANT

Rubéole		varicelle		angine		scarlatine		coqueluche	
oui	non	oui	non	oui	non	oui	non	oui	non
otite		rougeole		oreillons		Rhumatisme articulaire aigu		Autre (préciser)	
oui	non	oui	non	oui	non	oui	non	oui	non

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

	oui	non	Lequel ?
Votre enfant fait-il de l'asthme ? <i>(PAI obligatoire pour cantine, aides devoirs, garderie)</i>			
Votre enfant est-il allergique à un médicament ? <i>(aucun médicament n'est donné à votre enfant sauf dans le cas d'un PAI)</i>			
Votre enfant a-t-il une allergie alimentaire ? <i>(PAI obligatoire pour cantine, aides devoirs, garderie)</i>			
Votre enfant a-t-il un traitement annuel ? <i>(PAI obligatoire pour cantine, aides devoirs, garderie)</i>			
Votre enfant peut-il participer à une activité physique ?			
Votre enfant a-t-il un problème de santé particulier ? <i>(PAI obligatoire pour cantine, aides devoirs, garderie)</i>			
Votre enfant est-il dans le cadre d'un Projet Personnalisé de Solarisation (PPS) ? <i>(Présence de l'enfant en cantine, aides devoirs, garderie après décision commission)</i>			

Les PAI sont à demander par les parents auprès de la directrice de l'école. Il doit être contresigné obligatoirement par un responsable municipal pour accueillir l'enfant sur les temps périscolaires. Les dossiers seront ensuite étudiés en commission et une réponse sera rendue à la famille au plus vite. Dans l'attente de cette réponse, l'enfant ne pourra pas être accueilli sur les temps périscolaire (cantine, garderie)

Je soussigné, _____, responsable de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche, et autorise le responsable du service à prendre, si besoin, toutes mesures nécessaires pour l'état de santé de l'enfant.

Date : ___/___/___

signature :