FICHE SANITAIRE DE LIAISON
GARDERIE PERI-SCOLAIRE

1 – <u>ENFANT</u>

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

GARCON ○ FILLE ○

2 – <u>VACCINATIONS</u> (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie	☐	☐		Hépatite B	
Tétanos	☐	☐		Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite	☐	☐		Coqueluche	
Ou DT polio	☐	☐		Autres (préciser)	
Ou Tétra coq	☐	☐			
BCG	☐	☐			

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

3 – <u>RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT</u>

L'enfant suit-il un **traitement médical** 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 médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBEOLE	OUI ☐	NON ☐
VARICELLE	OUI ☐	NON ☐
ANGINE	OUI ☐	NON ☐
RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ	OUI ☐	NON ☐
SCARLATINE	OUI ☐	NON ☐
COQUELUCHE	OUI ☐	NON ☐
OTITE	OUI ☐	NON ☐
ROUGEOLE	OUI ☐	NON ☐
OREILLONS	OUI ☐	NON ☐

ALLERGIES : ASTHME **oui** ☐ **non** ☐
MEDICAMENTEUSES **oui** ☐ **non** ☐
ALIMENTAIRES **oui** ☐ **non** ☐
AUTRES

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI-APRES :
LES **DIFFICULTES DE SANTE** (MALADIE, ACCIDENT, CRISE CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPERATION, REEDUCATION) EN PRECISANT LES DATES ET LES **PRECAUTIONS A PRENDRE.**

4 – RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHESES AUDITIVES, DES PROTHESES DENTAIRES, ETC... PRECISEZ.

5 – RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM

PRENOM

ADRESSE

TEL. FIXE (ET PORTABLE) :

DOMICILE : BUREAU:

Je Soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de la garderie péri-scolaire à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation …) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.