

SERVICE ENFANCE-JEUNESSE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

NOM de l'enfant	
Prénom	
<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	
Age	
Poids	
Taille	
Pointure	

VACCINATIONS *(joindre les copies du carnet de santé)*

DATE DERNIER RAPPEL

DIPHTERIE <i>(obligatoire)</i>	<input type="checkbox"/>	_____
TETANOS <i>(obligatoire)</i>	<input type="checkbox"/>	_____
POLIOMYELITE <i>(obligatoire)</i>	<input type="checkbox"/>	_____
ou DT POLIO	<input type="checkbox"/>	_____
ou TETRACOQ	<input type="checkbox"/>	_____
BCG <i>(recommandé)</i>	<input type="checkbox"/>	_____
HEPATITE B <i>(recommandé)</i>	<input type="checkbox"/>	_____
RUBEOLE-OREILLONS-ROUGEOLE <i>(recommandé)</i>	<input type="checkbox"/>	_____
COQUELUCHE <i>(recommandé)</i>	<input type="checkbox"/>	_____
AUTRES <i>(préciser)</i>	<input type="checkbox"/>	_____

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication. **Attention, le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.**

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

- rubéole varicelle angine rhumatisme rougeole
- asthme scarlatine coqueluche otite rougeole oreillons

→ **L'enfant fait-il des allergies ?*** (*préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir*)

→ **L'enfant a-t-il des difficultés de santé ?*** (*préciser et indiquer les précautions à prendre*)

→ **Recommandations :**

→ **Particularités alimentaires :**

→ **NOM et téléphone du médecin traitant** (*facultatif*) :

En cas de traitement médical, les conditions d'administration sont précisées dans le règlement intérieur de l'accueil périscolaire et de l'accueil de loisirs.

Nous soussignons,
responsables légaux de l'enfant, déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorisons le personnel du service Enfance-Jeunesse à prendre, le cas échéant, toutes mesures (*traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale*) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature du responsable légal 1 :

Signature du responsable légal 2 :

**L'accueil d'un enfant présentant des problèmes de santé ou d'allergie est conditionné à l'élaboration d'un Projet d'Accueil Individualisé. Une rencontre avec les responsables du service Enfance-Jeunesse est obligatoire afin de garantir une mise en place efficace de ce protocole.*