

Nom de l'enfant _____	Prénom _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____	Lieu de naissance : _____
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	Habitude alimentaire : <input type="checkbox"/> Sans Porc <input type="checkbox"/> Sans Viande

❖ RENSEIGNEMENTS MEDICAUX
➤ Vaccins obligatoires

- Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite-Coqueluche-Haemophilus influenzae b

Dernier rappel : ____/____/____

➤ Vaccins recommandés :

- Hépatite B
- Rubéole Oreillons Rougeole
- BCG
- Autres *Précisez*

Dernier rappel : ____/____/____

Dernier rappel : ____/____/____

Dernier rappel : ____/____/____

Dernier rappel : ____/____/____

Votre enfant a déjà eu les maladies suivantes *Cochez la case correspondante*

 Rubéole Varicelle Scarlatine Oreillons Coqueluche Otite
Votre enfant présente une allergie ou un risque de réactions allergiques

 ASTHME OUI MEDICAMENTEUSES OUI
 ALIMENTAIRE OUI AUTRES _____


Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir, si automédication le signaler et joindre l'ordonnance
Toutes les allergies devront être justifiées par un document médical
Conduite à tenir _____

Votre enfant est porteur d'un handicap, ou suivi pour un problème de santé nécessitant des conditions d'accueil personnalisées (PAI) Précisez ou allergies

Précautions à prendre _____

Recommandations utiles des parents (difficultés de santé, opérations, rééducations, lunettes, prothèses, ...)

 N° de Sécurité Sociale _____ CMU-C-ACS

 Médecin traitant _____  ____/____/____/____/____

Assurance Extrascolaire _____ Mutuelle _____

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom : _____ Prénom : _____

 Qualité _____  ____/____/____/____/____

*Je soussigné(e), **Père-Mère- Tuteur légal- responsable de l'enfant sus nommé certifie exactes, les informations renseignées sur cette fiche, avoir donné tous les renseignements nécessaires, autoriser le (la) directeur (trice) à faire soigner, hospitaliser ou prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence et m'engage à signaler tout changement de situation.***

Le ____/____/____ Signature