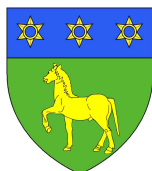


Commune de
NEUVY-EN-SULLIAS



Fiche sanitaire pour l'inscription aux services périscolaires de la commune de Neuvy-en-Sullias

(Fiche à retourner signée avec les inscriptions pour :Cantine, garderie, aides aux devoirs)

Ces informations sont essentielles pour une bonne prise en charge de votre enfant par les agents communaux et les animateurs, merci donc de remplir ce formulaire avec précision.

Nom:

Date de naissance:.....

Prénom:.....

Garçon

Fille

N° de tél :

1. VACCINATIONS

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					

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

2. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

L'enfant a-t-il des allergies?

ASTHME: OUI NON

MEDICAMENTEUSES: OUI NON

ALIMENTAIRES: OUI NON

AUTRES:

Si oui un PAI (Projet d'Accueil Individualisé est-il mis en place): OUI NON

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

.....
.....
.....

L'enfant a-t-il des difficultés de santé? (Maladie, accident, crises convulsives, opération et rééducation, autres...)

OUI NON (si oui précisez et indiquez la conduite à suivre)

.....
.....
.....
.....

Si oui, précisez si un PAI (Projet d'accueil individualisé) a été mis en place: OUI NON

3. REPRESENTANT LEGAL

Je soussigné (e) responsable de l'enfant.....

- Déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.
- Autorise l'encadrement à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Fait le:

Signature des parents: