

A déposer sur le Portail Familles ou en Mairie

Nom et prénom de l'enfant :

Classe :

(Classe prévue à la rentrée 2021/2022)

Fiche Sanitaire

Vaccinations

À remplir avec le carnet de santé ou certificats de vaccinations de l'enfant

| Vaccins recommandés | Date du dernier rappel |
|---|--|
| DTPolio Diphtérie Tétanos Poliomyélite | Cf. pièces justificatives dans les documents du portail familles |
| Ou Tétracoq | |
| ROR Rubéole Oreillons Rougeole | |
| Hépatite B | |
| Coqueluche | |
| BCG | |

Protocole d'Accueil Individualisé Oui Non
(Si l'enfant est atteint d'une maladie chronique, d'allergie ou d'intolérance alimentaire)

Allergie :

Asthme Alimentaire Médicamenteuse Autre

Précisions :

AUCUN MEDICAMENT NE POURRA ÊTRE ADMINISTRÉ PENDANT L'ACCUEIL
sauf dans le cadre du Protocole d'Accueil Individualisé

Autres problèmes de santé :

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

Nom du médecin traitant :

Adresse/Téléphone :

Je soussigné(e), nom : prénom :

Responsable légal en qualité de Père Mère Tuteur autorise le personnel :

- à faire soigner et à faire pratiquer toute intervention d'urgence qu'il estimerait nécessaire afin de protéger la santé et le bien-être de l'enfant.

Fait à, le

Signature (obligatoire)