

VACCINS

Les vaccins à jour sont obligatoires pour l'acceptation de votre enfant au sein de l'accueil de loisirs.

dates des dernières vaccinations

Antidiphtérique

Antitétanique

Antipoliomyélitique

merci de joindre la photocopie du carnet de santé (pages vaccinations uniquement)

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical?

oui ☐non ☐

Si oui, merci de joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants

(boîte de médicaments dans leur emballage d'origine avec la notice, marquées au nom de l'enfant).

ATTENTION: aucun médicament ne pourra être pris ou donné sans ordonnance

ALLERGIES

L'enfant fait-il des allergies: ASTHMATIQUES ☐MEDICAMENTEUSES ☐

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir

DIFFICULTES DE SANTE ou PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI)

Précisez maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation..

RECOMMANDATIONS UTILES DES REPRESENTANTS

Précisez les informations utiles sur le comportement de l'enfant

INFORMATIONS REPAS

Préciser les régimes alimentaires spéciaux (sans porc, phobie alimentaire, allergie à certains aliments...)

Je soussigné , _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

DATE

SIGNATURES DES RESPONSABLES

