



FICHE SANITAIRE DE LIAISON POUR UN ENFANT 2024-2025

1-L'ENFANT

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Ecole : de l'EVRE Saint Joseph autre

Lieu de naissance :

Classe en sept 2024 :

Sexe : Garçon Fille

2- VACCINATIONS

(Possibilité de fournir les photocopies du carnet de vaccinations ou certificat du médecin attestant que l'enfant est à jour des vaccinations obligatoires)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diptérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

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

3-RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** : OUI NON

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

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

Rubéole		Varicelle		Angine		Rhumatisme Articulaire aigu		Scarlatine	
OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
Coqueluche		Otite		Rougeole		Oreillons			
OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON		

ALLERGIES : ASTHME Oui Non

MEDICAMENTEUSES Oui Non

ALIMENTAIRES Oui Non

Autres :

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

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

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

.....
.....

4- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc ... Précisez :

.....
.....
-L'enfant mouille-t-il son lit : Non Occasionnellement Oui
-S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? Oui Non

5- RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM Prénom responsable 1 :

NOM Prénom responsable 2 :

Situation familiale :

Mariés Pacsés vie maritale séparés/divorcés célibataire Autres.....

Adresse postale

Responsable 1 :

Responsable 2 (si différente) :

Numéros de téléphone :

Responsable légal 1 : domicile : Portable : Travail :

Responsable légal 2 : domicile : Portable : Travail :

Adresse mail :

J'autorise les agents de la commune de Vezins à prendre mon fils / ma fille en photo ou en vidéo lors des temps de restauration scolaire, d'accueil périscolaire ou extra-scolaire et à les utiliser sur les supports d'informations de la commune (Petit Vezinois, article de presse, site internet de la commune, réseaux sociaux, ...). OUI NON

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :

Je soussigné (e), responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour ou de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le (la) directeur (trice) à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

Date :

Signature du responsable légal 1 :

Signature du responsable légal 2 :

6- INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES (Merci de cocher les cases suivantes afin de permettre la prise en charge de votre enfant)

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des services enfance de la commune de Vezins et accepte les modalités d'accueil de mon enfant.

Je certifie avoir mis à jour les différents onglets nécessaires à la bonne prise en charge de mon enfant sur le portail famille de la commune de Vezins (départ seul, personnes habilitées à venir récupérer mon enfant, justificatif de quotient familial, attestation responsabilité civile, autorisation photos, ...).

Date :

Signature du responsable légal 1 :

Signature du responsable légal 2 :

Ce document est valable 1 an et nous avons l'obligation de le renouveler chaque année.