



Fiche sanitaire pour l'inscription à la cantine et à l'accueil périscolaire de la commune d'Espelette

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

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 déjà eu les maladies suivantes :

RUBEOLE OUI NON	VARICELLE OUI NON	ANGINE OUI NON	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU OUI NON	SCARLATINE OUI NON
COQUELUCHE OUI NON	OTITE OUI NON	ROUGEOLE OUI NON	OREILLONS OUI NON	

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 de l'accueil périscolaire et de la cantine à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Fait le :

Signature des parents :