



FICHE SANITAIRE
Année scolaire 2022-2023
Vacances d'été 2023

Photographie
de l'enfant à
coller

I. ENFANT NOM : **Prénoms :**

SEXE: Masculin Féminin

Né(e) le : / / Lieu de naissance :

II. VACCINATIONS

FOURNIR IMPERATIVEMENT LA COPIE DES VACCINS OBLIGATOIRES (1^{ère} page des vaccinations du carnet de santé) OU UNE ATTESTATION DU MEDECIN DE VACCINS A JOUR.

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION.

III. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES:

RUBEOLE		VARICELLE		ANGINES		RHUMATISMES ARTICULAIRES AIGÛS		SCARLATINE	
NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI

COQUELUCHE		OTITES		ROUGEOLE		OREILLONS	
NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI

IV. RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

NOM: PRENOM:

ADRESSE:

.....

TELEPHONES : DOMICILE: BUREAU:

PORTABLE:

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
 Je m'engage, le cas échéant, à signaler par écrit, toute modification devant être apportée à la présente fiche sanitaire de liaison en cours d'année scolaire.

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un enfant mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

En cochant cette case, j'atteste avoir pris connaissance des clauses légales liées au R.G.P.D. (voir document annexé) et accepte la collecte et le traitement de mes données à caractère personnel et de celles de mon enfant comme détaillé ces clauses.

A Le / /

Signature du ou des responsables légaux (préciser père-mère ou tuteur légal)