Fiche sanitaire de liaison

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles et obligatoires pour l'accueil de l'enfant. Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé.

L'enfant : ☐ fille ☐ garçon Date de naissance :

Nom : Prénom :

Adresse :

L'accueil : Dates du séjour :

☐ séjour de vacances
☐ accueil de loisirs
☐ classe de découverte

Adresse du lieu d'accueil :

I - Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ? ☐ oui ☐ non
Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant*).

Attention : **aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance**.

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

Rubéole	Varicelle	Angine	Scarlatine	Coqueluche
☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non
Otite	**Rougeole**	**Oreillons**	**Rhumatisme articulaire aigu**	
☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	☐ oui ☐ non	

Allergies : médicamenteuses ☐ oui ☐ non asthme ☐ oui ☐ non
alimentaires ☐ oui ☐ non autres ☐ oui ☐ non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre** :

II - Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc :

III - Responsable légal de l'enfant :

Nom : Prénom :

Adresse pendant le séjour de l'enfant :

Tél. domicile : travail : portable :

Nom et tél. de la personne à prévenir en cas d'accident (si différente du responsable légal) :

Nom et tél. du médecin traitant (*facultatif*)

IV - Vaccination :

Joindre obligatoirement la photocopie du carnet de vaccinations de l'enfant (au moins les pages nominatives des vaccins Diphtérie, Tétanos et Poliomyélite).

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires. Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

-*-*-*-*-*-*-*-*-*-*-*-

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

Signature (*précédée de la mention lu et approuvé*) : Date :