

## FICHE SANITAIRE

(Ne compléter qu'en cas d'inscription à la cantine et/ou garderie)

### ENFANT

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe :  Féminin  Masculin

Ecole fréquentée :  
 Maternelle  Élémentaire

### Coordonnées des parents ou représentants légaux

1 - Nom et prénom .....

Adresse .....

Tél du domicile .....

Tél portable personnel .....

Tél professionnel .....

2 - Nom et prénom .....

Adresse .....

Tél du domicile .....

Tél portable personnel .....

Tél professionnel .....

### Autres personnes à contacter en cas d'urgence

1 - Nom et prénom .....

Adresse .....

Tél du domicile .....

Tél portable personnel .....

Tél professionnel .....

2 - Nom et prénom .....

Adresse .....

Tél du domicile .....

Tél portable personnel .....

Tél professionnel .....

Joindre obligatoirement, uniquement en cas de première inscription à un service périscolaire, une attestation médicale précisant que l'enfant est à jour de ses obligations vaccinales.

Port de :  Lentilles  Lunettes

Prothèses auditives

Prothèses dentaires

Allergies médicamenteuses, préciser

Contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives, préciser .....

Autres, préciser .....

### SANTÉ DE L'ENFANT

#### Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.)

Votre enfant présente un problème de santé :

Allergie(s) ou intolérance(s) alimentaire(s) médicament ... justifiées par un médecin

Préciser .....

Asthme

Autre problème de santé

Préciser .....

### Vous avez coché une case ci-dessus ?

Pour mettre en place ou renouveler un PAI

(Projet d'Accueil Individualisé) :

1. Contacter votre médecin traitant pour élaborer ou renouveler le PAI.
2. Contacter l'école (02.96.92.71.32) et/ou la cantine (02.96.92.71.47) pour finaliser le PAI et formaliser l'accueil de votre enfant.

Veuillez préciser :

Mise en place d'un nouveau PAI

Renouvellement du PAI

Le PAI établi préconise-t-il que l'enfant ramène un panier repas ?  Oui  Non

### RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Je soussigné(e),.....représentant légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. Je m'engage à informer l'école et la Commune de toute modification relative à mes coordonnées ou à l'état de santé de mon enfant pouvant intervenir en cours d'année

**Joindre obligatoirement, uniquement en cas de première inscription à un service périscolaire, une attestation médicale précisant que l'enfant est à jour de ses obligations vaccinales.**

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature**