

1 - VACCINATIONS

Fournir la photocopie de tous les certificats de vaccinations de l'enfant.

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre indication.

Attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

2 - RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant l'accueil ? 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 ?

<u>RUBEOLE</u> Oui Non	<u>VARICELLE</u> Oui Non	<u>ANGINE</u> Oui Non	<u>SCARLATINE</u> Oui Non	<u>COQUELUCHE</u> Oui Non
<u>Rhumatisme Articulaire Aigu</u> Oui Non	<u>OTITE</u> Oui Non	<u>ROUGEOLE</u> Oui Non	<u>OREILLONS</u> Oui Non	

ALLERGIES : Asthmes Oui Non Médicamenteuse Oui Non
Alimentaires Oui Non Autres.....

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

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

INDIQUEZ CI-APRES :

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

RECOMMANDATION UTILES DES PARENTS

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

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

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements sur cette fiche.

Fait à

Signature

Le.....