

**FICHE SANITAIRE – ANNEE 2021 / 2022**  
**Valable pour : Ecole - Accueil de loisirs les Petits Loups – Cantine**

- A remettre à l'enseignant avant le 15 juin 2021 -

➤ 1 fiche à compléter par enfant

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles. Elle évite de vous démunir du carnet de santé de l'enfant.

Nom de l'enfant	Prénom	Date de naissance	Classe en 2021/2022

**VACCINATIONS :**

**Vaccins obligatoires :**

Diphtérie – Tétanos – Poliomyélite      Nom du vaccin : \_\_\_\_\_ Date du dernier rappel : \_\_\_\_\_  
Ou  DT polio      Date du dernier rappel : \_\_\_\_\_ Ou  Tétra coq      Date du dernier rappel : \_\_\_\_\_

Hépatite B      Date: \_\_\_\_\_       ROR (rubéole oreillons rougeole)      Date: \_\_\_\_\_  
 Coqueluche      Date: \_\_\_\_\_       Méningocoque      Date: \_\_\_\_\_  
 Haemophilus influenzae B      Date: \_\_\_\_\_       Pneumocoque      Date: \_\_\_\_\_

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.

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :**

L'enfant est-il **porteur de handicap (lequel : \_\_\_\_\_)**      **Bénéficie-t-il de la AEEH ?**  OUI  NON  
*Merci de joindre la photocopie de l'attestation*

L'enfant suit-il un **traitement médical** ?       OUI       NON

**Si oui, merci de demander un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) à l'école, de le remplir et d'y joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants. Les boîtes de médicaments sont dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice. Aucun médicament ne pourra être pris sans PAI et sans ordonnance.**

Vous devrez ensuite joindre, si besoin, le centre de loisirs les Petits Loups et la cantine et leur transmettre le PAI, l'ordonnance et les médicaments. Joindre une **photo d'identité**. L'école n'assure pas cette transmission d'informations.

**Port de :**  Lentilles     Lunettes     Prothèses auditives     Prothèses dentaires     Autres \_\_\_\_\_

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

Rubéole                       Varicelle                       Angine                       Rhumatisme articulaire aigu  
 Scarlatine                       Coqueluche                       Otite                       Rougeole                       Oreillons

**L'ENFANT A-T-IL DES ALLERGIES ?**

Allergies alimentaires :      si OUI      Préciser : \_\_\_\_\_

**En cas d'allergie alimentaire signalée dans la fiche sanitaire en début d'année, quelle que soit la nature de l'allergie, l'élève ne pourra pas participer aux différentes manifestations culinaires organisées à l'école** (goûters d'anniversaire, crêpes des conscrits, fête du goût, carnaval, cross de l'école...). Les parents sont invités dans ces cas à prévoir des collations de substitution.

Indiquer si votre enfant a des intolérances alimentaires (**qui n'empêchent pas de participer aux manifestations culinaires de l'école**) : \_\_\_\_\_

Asthme                       Autre difficulté de santé      Si OUI      Préciser : \_\_\_\_\_

Allergies médicamenteuses :      si OUI      Préciser : \_\_\_\_\_

**En cas de réponse positive nécessitant la prise de médicaments :** se rapprocher du directeur d'école pour l'établissement d'un PAI

**AUTRES INDICATIONS A PRECISER :**

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

Déclare exacts les renseignements ci-dessus et autorise, l'école, l'accueil de loisirs, la cantine, à prendre, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

**Signature du responsable légal :**