



ECOLE :
NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :
CLASSE :

Merci de cacheter ce document dans une enveloppe au nom de l'enfant

FICHE SANTÉ ENFANT

(Restauration scolaire, études surveillées, transport scolaire, service des Sports)

Ces informations sont essentielles pour une bonne prise en charge de votre enfant par les agents communaux et les animateurs.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

- Votre enfant a des problèmes médicaux OUI NON

- Si oui, précisez :

- Si oui, un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) est-il mis en place ? : OUI NON

-Votre enfant a des allergies avérées par un allergologue ou un médecin : OUI NON

- Si oui, précisez le type d'allergie et fournir un justificatif médical

ALIMENTAIRES :

MEDICAMENTEUSES :

ASTHME

AUTRES :

- Si oui, un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) est-il mis en place ? : OUI NON

Recommandations des parents :

Mr ou Mme s'engage à faire établir un PAI, à apporter un panier repas (pour la cantine) et à déposer une trousse de secours pour chaque service où mon enfant est inscrit (cantine, études, transport, service des Sports)