



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

## FICHE SANTÉ ENFANT (Restauration scolaire) Année scolaire 2020/2021

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)**

### EN CAS D'URGENCE

La procédure en cas d'urgence est d'appeler Les Pompiers.

Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence : .....Tel : .....

Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence : .....Tel : .....

Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence : .....Tel : .....

### AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussignée M. Mme .....donne autorisation au Médecin pour :

✦ Prendre le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale ...)

rendues nécessaires par l'état de l'enfant :  OUI  NON

Fait à :

Le :

Signature des parents :