

Fiche Santé année scolaire 2011-2012



L'enfant :

Classe :

Ecole :

☞ Nom : Prénom :

☞ Date de naissance : / /

☞ Adresse :

.....

☞ Tél. :

☞ GSM :

☞ Courriel :

Lieux de Vie :

☞ Où l'enfant vit-il habituellement : Parents / père / mère / autre

☞ Personnes à contacter en cas d'urgence :

1. Nom : Tél. : Lien de parenté :

2. Nom : Tél. : Lien de parenté :

3. Nom : Tél. : Lien de parenté :



Santé :

☞ Nom du médecin traitant :

☞ Téléphone du médecin traitant :

☞ Problème de santé particulier :

.....

☞ Groupe sanguin :


☞ Quel est son poids : sa taille :



Informations médicales :

☞ L'enfant souffre-t-il de manière permanente ou régulière de



	Oui	Non	Si oui, quel est son traitement habituel ? Comment réagir ? Quelles précautions particulières prendre ? Merci de compléter si nécessaire.
Diabète			
Maladie cardiaque			
Epilepsie			
Asthme			
Saignements de nez			
Maladies chroniques			
Autres			

☞ A-t-il/elle subi une maladie ou intervention grave ? oui - non

Si oui quand et laquelle ? :

☞ Est-il/elle allergique ?



○ A certains produits alimentaires ? oui - non

Si oui, lesquels ? :

○ A certains médicaments ? oui - non

Si oui, lesquels :



○ Au soleil ? oui - non

Si oui, quelles précautions particulières prendre ?

○ A d'autres choses ? oui - non

Si oui, lesquelles :

☞ Votre fille est-elle réglée ? oui - non

☞ Devra-t-il/elle prendre des médicaments de manière permanente durant l'année scolaire ? oui : non

Si oui, lesquelles, quand et pourquoi ? :



.....

☞ A-t-il/elle été vaccinée contre le tétanos ? oui/non

Date de la première injection :

Date du dernier rappel :



☞ Y a-t-il d'autres remarques utiles à formuler ?

.....

☞ Donne l'autorisation d'utiliser les photographies et vidéos de mon enfant prises dans le cadre des activités de l'accueil extra-scolaire pour les usages suivants: site web de l'extra-scolaire, exposition éventuelle dans le cadre des activités, publication éventuelle par la presse, gravure sur cd ou dvd.

Nom du/des signataire(s) et fonction (parent, tuteur, ...)

.....

Date

Signature :



Signature des parents ou du responsable

Remarque : Nous vous demandons de signaler toutes modifications pouvant survenir durant l'année scolaire. Merci de votre compréhension.