

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES 2022/2023

NOM : PRENOM : CLASSE :

DONNEES SANITAIRES

MEDECIN TRAITANT :

NOM : ADRESSE : TEL :

MALADIES CONTRACTEES :

Rubéole Rougeole Oreillon Varicelle Scarlatine

VACCINS :

Joindre une copie du carnet de vaccination

- Enfant né avant le 1er janvier 2018. Vaccins : DTP (diphtérie, tétanos, poliomyélite)
- Enfant né à partir du 1er janvier 2018. Vaccins (en plus de DTP) : coqueluche, ROR (Rougeole, Oreillons, Rubéole), haemophilus influenzae de type B, hépatite B, pneumocoque et le méningocoque C.

Merci de nous signaler tout ce qui pourrait nous permettre de mieux comprendre et prendre en charge votre enfant (allergies, problèmes chroniques, retards (langage, propreté,...)) :

ALLERGIES OU INTOLERANCES :

LESQUELLES: (maquillage, soleil, médicaments, insectes, autres...).....

Souhaite un menu sans viande

Souhaite un menu sans porc

RECOMMANDATIONS PARTICULIERES :

.....
.....

Je soussigné(e),responsable légal de l'enfant,

Autorise : **N'autorise pas :**

- les responsables de la structure à faire hospitaliser mon enfant, si son état de santé le nécessite.
- le service enfance à prendre ou à faire prendre mon enfant en photo et autorise également leur publication.

A Bonne, le

Signature des parents ou du représentant légal