



Commune de Sallertaine  
38 rue de Verdun  
85 300 SALLERTAINE  
Tél : 02 51 35 51 81  
Mail : [accueil@sallertaine.fr](mailto:accueil@sallertaine.fr)

# ***Fiche sanitaire de liaison : 1 par enfant***

**Année scolaire 2019-2020**

## **1-ENFANT**

NOM et PRENOM de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Garçon  Fille

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT L'ACCUEIL DE L'ENFANT, ELLE EVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ.

## **2-VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant) :**

<b>VACCINS OBLIGATOIRES</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>	<b>Dates des derniers rappels</b>
DT Polio			
Tétracoq			
BCG			

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES, JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

## **3-RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

**ALLERGIES :**           ASTHME                   Oui  Non  - MEDICAMENTEUSES           Oui  Non   
                          ALIMENTAIRES           Oui  Non  - AUTRES : .....

**PRÉCISER LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication, le signaler)**

.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

**4-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, AVEZ-VOUS DES ÉLÉMENTS SPÉCIFIQUES A SIGNALER ETC ...

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nous soussignés, .....,  
responsables légaux de l'enfant, déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorisons le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de ou des enfant(s).

Date :

Signature des responsables légaux