



Fiche sanitaire de liaison 2024-2025

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

Cette fiche est à remplir très soigneusement. Elle permettra de répondre efficacement et rapidement aux questions médicales en cas de nécessité.



Pour la rentrée CP, la visite médicale des enfants de 6 ans est fortement recommandée (tests visuels, auditifs...). Demandez conseil à votre médecin traitant. L'école ne dispose pas d'un pôle médical.

Nom – Prénom :

Date de naissance :

Sexe : M ☐ F ☐

ALLERGIES : ALIMENTAIRES ☐ oui ☐ non

MEDICAMENTEUSES ☐ oui ☐ non

AUTRES (animaux, plantes, pollen) : ☐ oui ☐ non

Précisez

Si oui, joindre un certificat précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

L'enfant présente-t-il un problème de santé, si oui préciser ☐ oui ☐ non

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

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, appareil dentaire, comportement ou communication de l'enfant, etc...

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

P.A.I ☐ Il sera demandé un Projet d'Accueil Individualisé et l'ordonnance du médecin avec le protocole d'administration pour la prise de médicaments. Ces documents sont indispensables à l'accueil de l'enfant en collectivité.

MDPH : Y'a-t-il un dossier MDPH ? ☐ Oui ☐ Non ☐ En cours

Votre enfant bénéficie-t-il d'un suivi extérieur ? (orthophoniste, psychologue ...) ☐ Oui ☐ Non

Nature du suivi :

.....

.....

.....

Présente-t-il des contres indications à la pratique d'activités physiques ? : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, lesquelles ? (Joindre un certificat médical en cas de contre-indications).

.....

.....

.....

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de l'enfant.

Date :

Signature :