

**FICHE SANITAIRE DE LIAISON (1 par enfant)**  
**COMMUNE DE FATINES Année scolaire 2021/2022**  
**(En cas d'hospitalisation, cette fiche accompagne l'enfant)**



Cette fiche sanitaire est à rendre obligatoirement, sans quoi l'inscription à la cantine ne sera pas prise en compte.

**CANTINE SCOLAIRE**

**1-Enfant (une fiche par enfant)**

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Garçon  Fille

**2- Renseignements médicaux concernant l'enfant**

L'enfant suit-il un **traitement médical** ? oui  non

L'enfant est-il **allergique** ? Asthme : oui  non   
Alimentaire : oui  non   
Médicamenteuse : oui  non   
Autres : oui  non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

.....

Indiquez ci-après les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation...) en précisant les dates et **les précautions à prendre**

.....

.....

Votre enfant porte-t-il des lentilles, lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires, etc...

Précisez.....

Nom, adresse et tél du médecin traitant.....

.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

**3- Responsable de l'enfant**

Nom(s).....Prénom(s).....

Adresse.....

Tél fixe du domicile.....du lieu de travail.....

Portable.....Mail.....

Nom et tél de la ou des personnes à contacter en l'absence des parents.....

.....

Je soussigné Monsieur ..... Madame.....responsable  
légal de l'enfant désigné ci-dessus :

- déclare exacts tous les renseignements portés sur cette fiche ,
- en cas de problème grave, autorise le responsable de l'accueil périscolaire :

- . à prendre toutes les mesures indispensables et à lui faire pratiquer les soins que son état nécessite,
- . à permettre l'anesthésie de mon enfant au cas où victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il aurait à subir une intervention chirurgicale.

Fait à .....le.....

Signature