

À retourner avant le 01/07/2022

NOM de l'enfant : Prénom :

Âge : ans Date de naissance :/...../..... M F

Classe à la rentrée 2021-2022 : École :

Nom du médecin traitant : Tél :

Personnes à prévenir en cas d'urgence, y compris les parents, par ordre de priorité :

N°1 : Tél : N°2 : Tél :

N°3 : Tél : N°4 : Tél :

VACCINATIONS L'enfant est à jour au niveau de ses vaccinations ? Oui Non

Fournir obligatoirement : copie du carnet de vaccination.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX - Pour indiquer l'état de santé de l'enfant : entourez.

• **Maladies infantiles : l'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?**

Rubéole : OUI NON Varicelle : OUI NON Angine : OUI NON Otite : OUI NON

Rougeole : OUI NON Scarlatine : OUI NON Coqueluche : OUI NON

Oreillons : OUI NON Rhumatisme articulaire aigu : OUI NON

• **Autres maladies :** OUI NON Si oui, la(es)quelle(s) ?

• **Crises convulsives :** OUI NON Si oui, que faire en cas de crise ?
.....

• **Asthme :** OUI NON Si oui, depuis quand ?

• **Allergies :** OUI NON Si oui, lesquelles ?

• **Actuellement, l'enfant suit-il un traitement ?** OUI NON Lequel ?

Aucun traitement ne sera administré à l'enfant sans une ordonnance médicale, y compris asthme et homéopathie.

L'enfant a-t-il un **Projet d'Accueil Individualisé** ? OUI NON **Si oui, merci de joindre une copie.**

RECOMMANDATION DES PARENTS :

En cas d'urgence, un enfant 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 enfant mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date :/...../.....

Signature :