

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Classe de ville à Nantes du 18 au 19 mai 2020

NOM de L'ENFANT : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour ; elle évite de vous démunir de son carnet de santé et vous sera rendue à la fin du séjour.

1) RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? OUI NON

Si oui joindre une **ordonnance** récente et une **autorisation parentale**. Les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine avec la notice marquées au nom de l'enfant dans une trousse) sont à remettre le matin du départ.

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance et autorisation parentale.

ALLERGIES :

- alimentaires : OUI NON si oui, laquelle : _____

- médicamenteuses : OUI NON si oui, laquelle : _____

-

autres :

.....

Indiquez ci-dessous les difficultés de santé de l'enfant (maladies, accident, hospitalisation, opérations...)

.....
.....

2) RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS : (lunettes, énorésie nocturne, règles...)

.....
.....

RESPONSABLES DE L'ENFANT :

Nom : prénom :

Numéros de téléphone (personnel, portable, professionnel) :

.....

Nom : prénom :

Numéros de téléphone (personnel, portable, professionnel) :

.....

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

En cas de problème majeur (mise en danger de soi ou des autres), je m'engage à venir chercher mon enfant sur le lieu du séjour.

Signature(s) :

A RETOURNER A L'ECOLE POUR LE 10/02/2020