



Accueil de Loisirs de l'Amicale Laïque de Saint-Brieuc
école du grands clos
2020 - 2021

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - L'ENFANT

NOM : Prénom :

Date de naissance : ___/___/___ Garçon Fille

Etablissement scolaire:..... Classe suivie

2 - PHOTOCOPIES FEUILLES DE VACCINATIONS ET MALADIES DU CARNET DE SANTÉ : (A FOURNIR)

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

Doit-il prendre des médicaments pendant la journée ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

ALLERGIES : ASTHME oui non MEDICAMENTEUSE oui non

ALIMENTAIRE oui non AUTRES

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir

REGIMES ALIMENTAIRES : oui non Si oui, préciser lequel : -----

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

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

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

