

FICHE SANITAIRE DE LIAISON SPÉCIALE CANTINE GARDERIE

A rendre impérativement avant le 25/06/19 à la mairie

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : masculin féminin

Classe 2019/2020 :

Vaccinations (précisez date du dernier rappel)

- anti-tétanos : - bcg :

- autres vaccins (ROR, méningite, hépatite B, ...) :

Difficultés de santé (à préciser svp)

- maladie, accident, crises convulsives, opérations chirurgicales, allergies (médicaments et/ou alimentaires) :

.....
.....

Autres(précisez) :

L'enfant suit-il actuellement un traitement ? Oui Non

Si oui, lequel ?

Responsable légal de l'enfant

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Téléphone bureau :

Centre CPAM et numéro :

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant

..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du périscolaire à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (hospitalisation, médicaments, etc ...).

J'autorise mon enfant à repartir seul après la garderie

Oui Non

Personnes autorisées à reprendre mon enfant :

Nom : Prénom : Téléphone :

Nom : Prénom : Téléphone :

Droit à l'image

Je soussigné(e) représentant légal de l'enfant

..... en classe de

autorise n'autorise pas la réalisation de prises de vues lors de la cantine, garderie.

autorise n'autorise pas à diffuser son image sur le site web mairie

Fait à le

Signature (précédée de la mention "bon pour accord")