

FICHE SANITAIRE 2020/2021

Merci de joindre une photocopie du CARNET DE VACCINATION



VOTRE ENFANT

Nom et prénom :

Date de naissance :/...../.....

Numéro de Sécu sur lequel est rattaché l'enfant :

Année scolaire 2020/2021 : École : Classe :

RESPONSABLES LEGAUX

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Lien avec l'enfant : Père Mère Autre:.....

Nom et prénom :

Adresse (si différente) :

Téléphone :

Lien avec l'enfant : Père Mère Autre:.....

E-mail pour les communications avec le foyer :

AUTORISATION DROIT à l'IMAGE

J'autorise le Foyer à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de la communication locale du Foyer :

Oui Non

AUTORISATION de SORTIE

J'autorise mon enfant à partir seul du Foyer : Oui Non

PERSONNES AUTORISEES à venir chercher l'enfant

Nom et prénom :

Nom et prénom :

INFORMATIONS MEDICALES

Votre enfant sait-il nager? Non En cours d'apprentissage Oui

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire particulier (végétarien etc...)?

.....
.....

Votre enfant a-t-il des intolérances ou allergies alimentaires ou médicamenteuses?

.....
.....

Votre enfant porte-t-il un appareil dentaire ou auditif?

.....
.....

Entourez les maladies que votre enfant a déjà eu :

Angine Otite Varicelle Rougeole Rubéole Oreillons Coqueluche Scarlatine

DECHARGE COVID-19

Par la présente fiche, j'atteste avoir été informé des risques liés au Covid-19 et des consignes de protection obligatoires à respecter:

- Avoir informé le personnel du Foyer d'animation des symptômes que présente mon enfant et des cas présents à la maison.
- D'avoir pris la température de mon enfant et ceci tous les matins.
- D'avoir été prévenu que mon enfant serait mis en isolement en cas de suspicion de symptôme du Covid-19.

Cette fiche sanitaire sera valable toute l'année 2020/2021.

Si vos informations personnelles changent au cours de l'année, merci de nous en avvertir !

Fait le :.....

A :.....

Signature :.....