



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le temps de garde de votre enfant : elle évite de vous démunir de son carnet de santé et vous sera rendue au départ de l'enfant.

ENFANT

Nom : Prénom :
Date de Naissance :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ?
Oui Non

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

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

ALLERGIES

Asthme : Oui Non
Alimentaires : Oui Non
Médicamenteuses : Oui Non
Autres :

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....
.....
.....

.....
.....
.....

Indiquez ci-après les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les **précautions à prendre** :

.....
.....
.....
.....
.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ? Précisez :

.....
.....
.....
.....
.....

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom : Prénom :
Adresse :
CP : VILLE :
Téléphone fixe : Portable :

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

Date :

Signature :