



## 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 :