

Fiche sanitaire et autorisation de prise en charge de l'enfant

Année 2010/2011

L'ENFANT

École : Classe :

Nom de l'enfant :

Prénom : Date de naissance :

Régime alimentaire : Avec porc Sans porc

RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. domicile : Bureau Mère : Portable Mère :

Bureau Père : Portable Père :

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	Dates des derniers rappels	AUTRES VACCINS	DATES
DT Polio					
Ou Tétracoq/Pentacoq					

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé)? Oui Non

Si oui :

Allergies : asthme : Oui Non alimentaire Oui Non autre :

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

Préciser d'autres éventuels problèmes médicaux :

Je soussigné(e) Madame, Monsieur :

autorise la ou les personnes désignée(s) ci-dessous à venir chercher mon enfant sur les structures municipales :

NOM & PRÉNOM : Tél. portable : Tél. fixe :

NOM & PRÉNOM : Tél. portable : Tél. fixe :

NOM & PRÉNOM : Tél. portable : Tél. fixe :

NOM & PRÉNOM : Tél. portable : Tél. fixe :

autorise mon enfant à quitter seul la structure n'autorise personne à récupérer mon enfant

NOM ET N° DE L'ASSURANCE SCOLAIRE/EXTRA SCOLAIRE :

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre le cas échéant, toute mesure (traitement médical, hospitalisation, transport en ambulance, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de l'enfant.

Bailly-Romainvilliers, le

Signature(s) du responsable légal de l'enfant :



Autorisation de prise de vue pour mineur

Je soussigné(e)

(parents, représentant légal)

Domicilié(e)

.....

Nom – Prénom de l'enfant :

- Autorise la mairie de Bailly-Romainvilliers à réaliser et exploiter, sur l'ensemble de ses supports pédagogiques et de communication (exposition, journaux trimestriel et mensuel...), les photos et enregistrements vidéo et sonores de mon enfant pris dans le cadre des activités périscolaires, de restauration scolaire et des crèches.
- N'autorise aucune prise de vue (photo, vidéo et son).

Cette autorisation est valable sans limitation de durée. Je donne par ailleurs cette autorisation à titre gracieux.

Fait à Bailly-Romainvilliers,

le

Signature

(des 2 parents si autorité parentale conjointe)
précédée de la mention "Lu et Approuvé"

