

**CENTRE DE LOISIRS
DE LA PERROTIÈRE ÉTÉ 2022
FICHE SANITAIRE ET DE LISAISON**

Nom : Prénom : Date de naissance : / /

Garçon Fille

Vaccinations : Joindre obligatoirement une copie du carnet de vaccination (votre enfant devra être à jour des vaccins obligatoires). Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication (le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication).

Renseignements médicaux :

L'enfant bénéficie-t-il d'un suivi éducatif et/ou médical ? Oui Non

Votre enfant a-t-il une notification MDPH : Oui Non

Nature de handicap :

Votre enfant a-t-il un PAI (Temps scolaire) et/ou CAI (Temps méridien) : Oui Non

En cas de situation de handicap ou de problème de santé particulier, la direction du centre de loisirs prendra contact avec les responsables légaux pour échanger sur les meilleures conditions d'accueil de l'enfant.

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

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

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

RUBÉOLE		VARICELLE		ANGINE		RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non		
SCARLATINE		COQUELUCHE		OTITE		ROUGEOLE		OREILLONS	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non

Allergies :

ASTHME		ALIMENTAIRE		MÉDICAMENTEUSE		AUTRES :	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

.....

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

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

Recommandations utiles des parents :

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, autres ?
Est-il en capacité de suivre toutes les activités sportives et de loisirs ?

Préciser :

Enfants récupérés au château :

J'autorise mon enfant à partir avec les personnes suivantes, qui devront présenter une pièce d'identité :

Nom : Prénom :

En qualité de (tante, oncle, grand-parent, ami...) :

Nom : Prénom :

En qualité de (tante, oncle, grand-parent, ami...) :

Enfants utilisant le ramassage en bus :

A la descente du bus, j'autorise mon enfant à partir seul : Oui Non

A la descente du bus, j'autorise mon enfant à partir avec les personnes suivantes, qui devront présenter une pièce d'identité :

Nom : Prénom :

En qualité de (tante, oncle, grand-parent, ami...) :

Nom : Prénom :

En qualité de (tante, oncle, grand-parent, ami...) :

Règlement intérieur :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement. Oui Non

Autorisation piscine :

J'autorise mon enfant à se rendre à la piscine :

Si oui, sait-il nager ? Un peu Oui Non

Je soussigné-e,, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date:/...../.....

Signature:

Mentions légales : Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'inscription scolaire. Le destinataire des données est la Direction de l'Éducation. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Ville de Saint-Étienne, Direction de l'Éducation, BP 503, 42007 Saint-Étienne cedex 1.

Ville de Saint-Étienne
Hôtel de ville - BP 503
42007 Saint-Étienne

T 04 77 48 77 48
courriermairie@saint-etienne.fr
saint-etienne.fr

