



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

ACCUEIL DE LOISIRS BEAUREGARD L'EVEQUE

NOM :

PRENOM :

Date de Naissance :

Adresse :

1. Vaccinations (joindre photocopie des vaccinations ou un certificat de contre-indication)

2. Renseignements médicaux concernant l'enfant

- L'enfant suit-il un traitement médical pendant le temps d'accueil ? oui non

Si oui, joindre l'ordonnance récente et les médicaments correspondants (emballage d'origine marqué au nom et prénom de l'enfant avec la notice)

ATTENTION aucuns médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

- L'enfant a-t-il des allergies ? oui non

Si oui précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir.

ATTENTION si PAI merci de le signaler (les enfants scolarisés à l'école de Beauregard l'Evêque le PAI scolaire est valable pour l'accueil de loisirs. Les enfants extérieurs à l'école doivent fournir le PAI.)

3. L'enfant porte-t-il des lunettes ? oui non

L'enfant porte-t-il des lentilles ? oui non

L'enfant porte-t-il des prothèses auditives ? oui non

L'enfant porte-t-il un appareil dentaire ? oui non

Autres :

4. Habitudes de l'enfant

Endormissement : L'enfant fait-il la sieste ? oui non

L'enfant dort-il avec un doudou ? oui non

L'enfant a-t-il une tétine ? oui non

5. REPAS

L'enfant est-il sous Protocole Alimentaire Individualisé ? oui non

(Les enfants scolarisés à l'école de Beauregard l'Evêque le PAI scolaire est valable pour l'accueil de loisirs. Les enfants extérieurs à l'école doivent fournir le PAI.)

6. CONTACTS EN CAS D'URGENCE

7. NOM ET NUMERO TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT