Code de l'action sociale et des familles

Fiche sanitaire de liaison 2025/2026

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.
Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé et sera rendue au terme de l'accueil.

Enfant : ❑ Fille ❑ Garçon Date de naissance :

Nom : Prénom :

Adresse :

I – Vaccinations : **Fournir la copie du carnet de santé (vaccins).**

Nota : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

II – Renseignements médicaux :

Allergies : médicamenteuses ❑ Oui ❑ Non Asthme ❑ Oui ❑ Non
alimentaires ❑ Oui ❑Non Autre ❑ Oui ❑ Non

Préciser la cause de l'allergie et de la conduite à tenir (PAI fournir le protocole de soins) :

.....

.....

Indiquer les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

.....

III – Recommandations utiles :

-Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc.
.....

.....

IV – Responsable légal de l'enfant :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Tél. domicile : Tél. Travail : Portable :

Nom et tél. du médecin traitant :

Assurance : Compagnie et N° de contrat responsabilité civile

Assurance : Compagnie et N° de contrat assurance extrascolaire

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (AUTRE QUE LES PARENTS) ET AUTORISEES A VENIR LE CHERCHER

Nom	Prénom	N° de téléphone	Lien de parenté
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

❑ **J'autorise** ❑ **Je n'autorise pas** mon fils, ma fille .....à sortir seul(e).

J'autorise mon fils, ma fille ..... à participer aux activités du périscolaire et/ou de l'accueil de loisirs (jeux, sport, activités manuelles, etc.) et accepte les conditions du règlement intérieur.

Je soussigné(e) ....., titulaire de l'exercice de l'autorité parentale, certifie les renseignements indiqués sur cette fiche exacts, et certifie avoir pris connaissance des informations importantes :

Signature du représentant légal précédée de la mention « Lu et approuvé »

Toute nouvelle information ou modification à apporter au dossier de votre enfant en cours d'année (N° téléphone, adresse mail…) **devra être signalée au service scolaire dans les plus brefs délais**.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier par la commune de Porcheville afin de recueillir les informations essentielles à un accueil sécurisé durant les temps d'accueils organisés par le service Scolaire auxquels ils participent. Elles sont collectées par le service Scolaire et sont destinées à ce service ainsi qu'au personnel encadrant le séjour. Elles sont conservées à validité. La base juridique du traitement est l'intérêt légitime (nécessité de service).