



ENFANT - ADOS

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : Féminin Masculin Né(e) le : _____

INFORMATIONS SANITAIRES complémentaires au dossier de votre enfant

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires. **Nota** : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

Projet d'Accueil Individualisé (PAI)

Si oui, prenez contact au plus tôt avec la direction de l'école pour un rdv avec le médecin scolaire et prévenir le service enfance jeunesse. Pour les adolescents prévenir le/la responsable du Club ados.

Pour quel trouble de santé ?

Diabète : Epilepsie :

Allergie médicamenteuse : Préciser : _____

Allergie alimentaire : Préciser : _____

Asthme : Préciser : _____

Autres : Préciser : _____

Vous trouverez les formulaires dans les documents téléchargeables de l'Espace Famille (ou format papier auprès du service enfance jeunesse)

Le PAI encadré par le médecin scolaire tient compte de l'accueil de votre enfant à l'école, à la restauration et à l'accueil de loisirs.

Attention : en dehors d'un PAI, aucun médicament ne pourra être donné à l'enfant par l'équipe d'animation.

Recommandations utiles

Autre renseignement facultatif : Dossier MDPH: Oui

Rapprochez-vous de la/du responsable de l'accueil de loisirs afin de lui communiquer toutes informations utiles à une bonne prise en charge de votre enfant.

Médecin traitant

Nom : _____

Téléphone : _____

Responsable légal de l'enfant

Nom : Prénom : _____

Adresse : _____

☎ Mobile : _____

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