Mairie de Bouxières-aux-chênes **École des Gesnels**

Fiche renseignements enfant – 2021/2022

Nom de l'enfant : . . . . . **Prénom :** . . . . . .

Né(e) le : . . . . . Sexe : M F Classe : . . . . . .

Nom et téléphone des parents : . . . . . .

Vaccins obligatoires pour tous	Dates	Vaccins obligatoires pour les enfants nés après le **01/01/2018**	Dates
Diphtérie		Haemophilus	
Tétanos		Coqueluche	
Poliomyélite		Rubéole-Oreillons-Rougeole	
		Pneumocoque	
		Hépatite B	
		Méningocoque C	

Joindre la photocopie des vaccins du carnet de santé avec le nom de l'enfant pour <u>les nouveaux élèves et les CE1.</u>

L'enfant suit-il un **traitement médical régulier** ? ☐oui ☐non
Si oui lequel :……
Joindre une **ordonnance** récente et 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. En cas d'auto médication merci de le préciser sur l'ordonnance.

Allergies : Asthme☐ médicamenteuses ☐ alimentaires ☐ autres ☐
Précisez la cause de l'allergie, les symptômes et la conduite à tenir :
……
……

Votre enfant a-t-il des **antécédents médicaux** (maladie, accident, opération…) oui ☐ non☐
Si oui précisez les précautions à prendre ou les aménagements dans les activités physiques.
……
……

Recommandations utiles : (régime alimentaire particulier, port de lunettes, de prothèses dentaires, auditives…)
……

Nous autorisons à utiliser les photos dans :

- Le cadre des activités périscolaires Oui ☐ Non ☐
- Presse Oui ☐ Non ☐
- Internet (Site communal et sites associatifs) Oui ☐ Non ☐
- Environnement numérique de travail (ENT One) (Blog et cahier multimédia) Oui ☐ Non ☐

Je soussigné, ...responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : Signature :