

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

ENFANT
Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon Poids :
RESPONSABLE LEGAL
Nom :
Prénom :

* VACCINATIONS (se référer au carnet de santé de l'enfant ou aux certificats de vaccinations).

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DE DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rougeole – Rubéole Oreillons	
				Coqueluche	
Polio				Autres : (Préciser)	

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION

* RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

- ALLERGIES :

ASTHME oui non MEDICAMENTEUSES oui non
ALIMENTAIRES oui **(1)** non AUTRES : oui non

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR EN CAS D'URGENCE (joindre si prise de médicaments la prescription médicale avec les médicaments nécessaires fournis).

.....
.....

- DIFFICULTES DE SANTE – PRECAUTIONS A PRENDRE

.....
.....

NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT DE L'ENFANT

.....

Je soussigné responsable légal de l'enfant
..... Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du centre de loisirs à prendre le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant. (En particulier pour les enfants de 0 à 6 ans, en cas de fièvre supérieure à 38,5 °à administrer 1 dose de paracétamol en fonction de son poids).

Date :

Signature :

(1) Concernant les allergies alimentaires veuillez trouver la liste des allergènes au dos du document.

Conformément au décret n° 2015-447 du 17 avril 2015 relatif à l'information des consommateurs sur les allergènes, vous avez la possibilité de nous indiquer si votre enfant est allergique à l'un des 14 allergènes principaux répertoriés. En tout état de cause (sauf en cas de PAI validé) le restaurant scolaire ne saurait être tenu responsable d'une réaction allergique à l'un des allergènes répertoriés, les parents restent seuls responsables du suivi des menus.

Liste des allergènes (cochez là ou les allergies avérées) – **fournir un certificat médical** :

Céréales contenant du gluten (blé, seigle, orge, avoine, épeautre, kamut ou leurs souches hybridées) et produits à base de céréales	
Crustacés et produits à base de crustacés	
Œufs et produits à base d'œufs	
Poissons et produits à base de poissons	
Arachides et produits à base d'arachides	
Soja et produits à base de soja	
Lait et produits à base de lait (y compris de lactose)	
Fruits à coques (amandes, noisettes, noix, noix de cajou, pécan, macadamia, Brésil, Queensland, pistaches) et produits à base de ces fruits	
Céleri et produits à base de céleri	
Moutarde et produits à base de moutarde	
Graines de sésame et produits à base de graines de sésame	
Anhydride sulfureux et sulfites en concentration de plus de 10mg/kg ou 10ml/l (exprimé en SO ₂)	
Lupin et produits à base de lupin	
Mollusques et produits à base de mollusques	