

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

ANNÉE SCOLAIRE 2022/2023

ENFANT - N° :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Sexe : Masculin Féminin

École : Classe :

- Accueil Périscolaire matin

Accueil Périscolaire soir

Accueil de loisirs (ACM)

Restauration scolaire

PERSONNES RESPONSABLES LÉGALES DE L'ENFANT

Monsieur Madame

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : fixe* :

portable* :

professionnel :

Courriel :

Monsieur Madame

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : fixe* :

portable* :

professionnel :

Courriel :

Situation familiale : célibataire marié(e) veuf(ve) vie maritale divorcée(e)* séparé(e)*
pacsé(e)

Par jugement rendu le / / par le TGI de

Je soussigné(e) **agissant en qualité de**

père mère tuteur tutrice autre précisez : **atteste sur l'honneur :**

détenir l'autorité parentale conjointe

détenir l'autorité parentale exclusive

être investi(e) du droit de garde (résidence habituelle)

exercer la tutelle

PERSONNES MAJEURES AUTRES QUE LES PARENTS AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'ENFANT

(Ces personnes seront invitées à présenter leur justificatif d'identité avec photo)

Nom / Prénom	Lien de parenté	Téléphone

À la demande du ou des parents détenteur(s) de l'autorité parentale, les enfants pourront être confiés à des personnes mineures. Cependant, un responsable légal devra désigner par écrit un ou des tiers majeur(s) ou mineur(s) autorisé(s) à prendre en charge leur(s) enfant(s). Cette formalité implique d'apporter cette précision sur la fiche sanitaire et de justifier l'identité du tiers mineur et/ou majeur autorisé à récupérer les enfants.

Pour les enfants de moins 6 ans, une préconisation particulière est demandée aux parents, celle-ci consiste à présenter à l'équipe d'encadrement les personnes mineures, afin qu'elle puisse identifier et émettre éventuellement un avis par écrit.

* (renseignement obligatoire)

EN CAS D'URGENCE PRÉVENIR (si le responsable légal de l'enfant n'est pas joignable) :

Nom / Prénom : Téléphone :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Groupe sanguin (si connu) :

L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui Non (Si oui joindre l'ordonnance et les médicaments correspondants, boîtes de médicaments d'origine marquées au nom de l'enfant et avec la notice, à remettre dans un sac et en mains propres au directeur d'accueil).**Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance**

Médecin traitant (facultatif) : Dr Téléphone :

Adresse :

VACCINATIONS (FOURNIR OBLIGATOIREMENT UNE COPIE DU CARNET DE VACCINATIONS)

D.T.P. (date du dernier rappel) B.C.G. (facultatif) 1ère vaccination :

L'enfant est-il hémophile ? (Trouble de la coagulation du sang occasionnant un saignement prolongé) Oui Non **ALLERGIE**Asthme : oui non Médicamenteuse : oui non Alimentaire : oui non

Autre :

.....

Port de lunettes : oui non Appareil auditif : oui non Appareil dentaire : oui non Protocole d'Accueil Individualisé
(P.A.I.) : oui non Restauration scolaire
choix des menusClassique Sans viande Sans porc Panier repas (PAI) **AUTORISATIONS (Cocher la ou les case(s) utile(s))**

- J'autorise mon enfant scolarisé en élémentaire à repartir seul chez lui.
- J'autorise mon enfant à participer aux différentes activités et sorties proposées par l'équipe d'animation.
- J'autorise la direction à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale ou à donner les médicaments nécessaires au traitement de mon enfant sur ordonnance médicale.
- J'autorise l'équipe d'animation à photographier ou filmer mon enfant et que son image puisse être diffusée, exposée, publiée (photo souvenir sur un support, prises de vues liées aux activités, journal municipal).
- J'autorise mon enfant à emprunter les différents transports (bus, mini-bus, ...) dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs.
- J'autorise la Ville de Mantes-la-Jolie à m'envoyer des informations relatives à la Ville (SMS ou mail).

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE (Joindre obligatoirement l'attestation en cours de validité)

Compagnie : N° de police :

N° allocataire CAF/MSA :

Autres renseignements utiles à connaître :

.....

Je soussigné(e),, responsable légal(e) de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à communiquer toutes modifications (téléphone ou autres) à la mairie et aux accueils de loisirs.

Date : / / Signature :

Mise à jour : 17 juin 2022