

INFORMATIONS SANITAIRES

A retourner à l'école

(Fiche individuelle)

Nom et Prénom de l'enfant :

Allergies :

Alimentaires* \non \oui précisez :

Médicamenteuses \non \oui précisez :

Autre : \non \oui précisez :

*l'organisation de la restauration scolaire ne permet pas d'élaborer de menu spécifique pour les enfants présentant une allergie ou intolérance alimentaire.

Votre enfant fait-il l'objet d'une contre-indication médicale :

\non \oui précisez :

.....
.....

✓ Coordonnées du médecin de famille :

✓ N° police d'assurance : Compagnie :

Liste des parents et personnes majeurs autorisés à être prévenus en cas d'urgence et autorisés à venir chercher l'enfant à la garderie municipale et à la garderie périscolaire (1):

(1) A compléter impérativement. Signaler tout changement en cours d'année à la mairie. Aucun enfant ne sera remis à une personne ne figurant pas sur la liste des personnes autorisées.

Nom	Prénom	Tél fixe (pro / personnel)	portable	Lien avec l'enfant (parents, amis de la famille ...)

Délégation de pouvoirs :

A retourner à l'école

Je soussigné(e) (Nom et prénom)

Tuteur légal de :

- ✓ Autorise les personnes désignées sur la liste figurant au recto à venir chercher mon enfant à la garderie municipale et à la garderie périscolaire.

- ✓ Autorise le personnel de la cantine scolaire, de la garderie municipale et de la garderie périscolaire à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident, et les médecins à pratiquer les soins médicaux nécessaires à l'enfant.

- ✓ Déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs de la cantine scolaire et de la garderie municipale, et m'engage à faire part à mon enfant des règles de vie à respecter pour le bien-être de tous.

Galan, le

Signature du (des) responsable(s) légal(aux) :