

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON SPECIALE CANTINE GARDERIE

*A rendre impérativement à la mairie*

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  masculin  féminin

Classe 2017/2018 : .....

### Vaccinations (précisez date du dernier rappel)

- anti tétanos : ..... - bcg : .....

- autres vaccins (ROR, méningite, hépatite B, ...) : .....

### Difficultés de santé (à préciser svp)

- maladie, accident, crises convulsives, opérations chirurgicales, allergies (médicaments et/ou alimentaires) :

.....  
.....

Autres(précisez) :.....L'enfant suit-il  
actuellement un traitement ?  Oui  Non

Si oui, lequel ? .....

### Responsable légal de l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone bureau : .....

Centre CPAM et numéro : .....

Je soussigné(e) ..... responsable légal de l'enfant

..... déclare exacts les renseignements portés sur cette  
fiche et autorise le responsable du périscolaire à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues  
nécessaires par l'état de l'enfant (hospitalisation, médicaments, etc ...).

J'autorise mon enfant ..... à repartir seul après la garderie

Oui  Non

### Personnes autorisées à reprendre mon enfant :

Nom : ..... Prénom : .....Téléphone : .....

Nom : ..... Prénom : .....Téléphone : .....

### Droit à l'image

Je soussigné(e) ..... représentant légal de l'enfant .....

..... en classe de .....

autorise  n'autorise pas la réalisation de prises de vues lors de la cantine, garderie.

autorise  n'autorise pas à diffuser son image sur le site web mairie

Fait à ..... le .....

Signature (précédée de la mention "bon pour accord")