

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON SPÉCIALE CANTINE GARDERIE

A rendre impérativement avant le 03/07/2020 à la mairie

Nom et Prénom :

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

Classe 2020/2021 : .....

**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")