

NOM DE L'ENFANT :

PRÉNOM DE L'ENFANT :

Né(e) le : / /

Sexe : F M

Nom de l'établissement scolaire à la rentrée :

Niveau de Classe à la rentrée scolaire (Exemple : CE1) :

I- Vaccinations

Vaccinations : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	OUI	NON	DATE
Diphtérie				coqueluche			
tétanos				Hépatite B			
Poliomyélite				Rougeole-oreillon- Rubéole			
ou Dt Polio				B.c.G			
ou tétracoq				autres (préciser)			

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES, JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION.

Le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

II- Renseignements médicaux concernant l'enfant

- Nom du médecin traitant : Tél :/...../...../...../.....
- Adresse :
- Votre enfant est-il porteur d'un handicap ? oui non

Si oui, votre enfant bénéficie-t-il de l'Allocation d'Éducation Enfant Handicapé (AEEH) :

oui non

Si votre enfant présente une allergie alimentaire/asthme ou autre, un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) doit être signé.

Si votre enfant est concerné, indiquez votre situation et complétez le tableau ci-dessous :

PAI déjà établi: veillez au renouvellement et à la transmission du nouveau document (reconduction PAI)

PAI à mettre en place : transmettez un certificat médical, dans l'attente de la signature du PAI

Sans la copie du PAI en cours ou du certificat médical, la fiche sanitaire sera refusée ; vos demandes d'inscription ne seront pas traitées et votre enfant ne pourra pas déjeuner le midi au restaurant scolaire.

Tableau récapitulatif selon votre situation :

		Précisez	Pièces à fournir
Allergie(s) alimentaire(s)	<input type="checkbox"/> Oui		PAI
Votre enfant a-t-il un régime alimentaire en raison d'une pathologie médicale ?	<input type="checkbox"/> Oui		PAI
Votre enfant prendra-t-il un traitement sur le temps périscolaire, extrascolaire et/ou l'école* ?	<input type="checkbox"/> Oui		PAI ou autorisation de prise de traitement
Allergie(s) médicamenteuse(s)	<input type="checkbox"/> Oui		Certificat médical

*En cas d'asthme, consultez votre médecin traitant qui estimera la nécessité ou non de mettre en place un PAI ou une autorisation de prise de traitement sur le temps scolaire, péri/extrascolaire.

• L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	Varicelle	angine	scarlatine	coqueluche
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
otite	Rougeole	oreillons	Rhumatisme articulaire aigu	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Indiquer les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre

.....

Recommandations utiles

- **appareillages** : port de lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, autres (précisez)
.....
- **antécédents particuliers** : fractures, entorses, difficulté de sommeil, autres (précisez)
.....
- Demande de repas spécifique pour votre enfant ? oui non
 Si oui, repas végétarien
 repas sans porc

III- attestation du responsable légal de l'enfant

Nom :Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile :Travail :Portable :

DROIT A L'IMAGE

1) **Dans le cadre des accueils périscolaires et extrascolaires**, le service communication et les équipes d'animation peuvent être amenés à prendre **des photographies ou des vidéos de groupes d'enfants**, afin de communiquer auprès du grand public sur les animations enfance/jeunesse proposées par la Ville. Ces prises de vue et/ou de voix sont prises de façon à ce qu'aucun enfant en particulier n'en soit le sujet principal. Elles sont conservées pendant 5 ans puis sont détruites. Un échantillon peut toutefois être conservé à des fins historiques par les archives municipales.

Je suis d'accord pour que **les prises de vue de mon enfant soient publiées à des fins d'illustration des animations enfance/jeunesse** de la Ville auprès du grand public (site internet de la ville de Changé, magazines municipaux, supports de communication de la Ville tels que plaquettes ou dépliants).

Je refuse que mon enfant soit pris en photo ou en vidéo à des fins d'illustration des animations enfance/jeunesse de la Ville auprès du grand public

2) **Dans le cadre des accueils périscolaires et extrascolaires**, les équipes d'animation réalisent très régulièrement des **expositions photos et/ou projettent, sur le site de l'accueil, des vidéos réalisées avec les enfants**. Sur ces supports non diffusés et présentés uniquement aux parents dont les enfants fréquentent la structure, les enfants sont régulièrement le sujet principal des images prises, afin que les parents puissent les voir en pleine activité. Les images sont conservées pendant 5 ans puis sont détruites. Un échantillon peut toutefois être conservé à des fins historiques par les archives municipales.

Je suis d'accord pour que **les prises de vue** de mon enfant soient publiées **au sein de sa structure** d'accueil à des fins d'illustration des activités réalisées.

Je refuse que mon enfant soit pris en photo ou en vidéo à des fins d'illustration des activités réalisées au sein de sa structure d'accueil.

SOINS

Je soussigné(e)....., responsable légal, titulaire de l'autorité parentale, de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'établissement/du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Signature (précédée de la mention lu et approuvé) :

Date :/...../.....

*Le fait que vos données vont être mises en lignes et conformément au chapitre V de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès à vos informations personnelles, que vous pouvez modifier par l'intermédiaire de la page "Votre Compte" accessible en cliquant sur votre pseudo en haut de chaque page. Si vous souhaitez vous désinscrire, vous pouvez contacter les webmasters par E-mail qui le feront dans les plus brefs délais.
Le site a fait l'objet d'une déclaration à la CNIL.*