Fiche sanitaire de liaison

Cette fiche est obligato	oire, ell	e permet d	le recueillir des infor	mations utiles pour la connaissance Prénom :	de votre enfant
Vaccinations (se référer	au car	net de sa	inté ou aux certifi	cats de vaccination de l'enfant	t)
Vaccinations obligatoires & recommandés	oui	non	Date des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie/Tétanos/Polio				Rubéole - Oreillons - Rougeole	
Hépatite B				Coqueluche	
BCG				Test tuberculiniques	
Autres (préciser)				Autres (préciser)	
Atter Renseignements médica	ntion :	le vaccin a	anti-tétanique ne p l'enfant	un certificat médical de contre in résente aucune contre indication	
L'enfant suit-il un traitement		-		oui non	
				ondants (boîtes de médicaments av nent ne pourra être pris sans ordoni	
L'enfant a-t-il déjà eu les	s mala	dies suiv	antes?		
Rubéole oui non Course oui non Cours		Varicelle Scarlatine Oreillons	oui non oui non oui non	Angine Coqueluche Rhumatisme articulaire aigü	oui
Allergies :			sthme limentaires	Médicamenteuses Autres	
Précisez la cause de l'aller	gie et l	a conduite	e à tenir (si automo	édication, à signaler)	
Indiquez les difficultés de s rééducation) en précisant	-			nvulsives, hospitalisation, opérat dre :	ion,
Recommandations utiles d Votre enfant porte-t-il des			ettes, des prothèse	es auditives ou dentaires, etc p	récisez :
	mesur	es (traitem		responsable légal de l'enfai he sanitaire de liaison, et autorise le alisation, anesthésies, intervention d Gières, le	responsable
Conformément au Règlement Génér tout moment d'un droit d'accès, personnelles, dans les conditions pré	de rectif	ication, d'eff	acement de vos donnée	à Signature obligatoire	

droit.