

GARDERIE communale du RPI EMERINGES-VAUXRENARD

Fiche de renseignements médicaux

Fiche à remplir et à retourner à la Garderie

Année scolaire 2021/2022

NOM ET PRENOM des parents ou du responsable légal :

NOM ET PRENOM de l'enfant (merci de remplir une fiche par enfant) :

Classe et école fréquentée :

INFORMATIONS sur la SANTÉ :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, des semelles orthopédiques, etc....

Précisez :

Votre enfant est-il à jour dans ses vaccinations ?

OUI NON

L'enfant fait-il l'objet d'un PAI (Projet d'accueil individualisé) ? Si OUI,

joindre le PAI

NOM du MÉDECIN TRAITANT :

Coordonnées du médecin traitant :

GARDERIE communale du RPI EMERINGES-VAUXRENARD

Fiche de renseignements médicaux

PERSONNE AUTRE QUE LE PARENT A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal :

Commune :

N° de téléphone :

Je soussigné(e)

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche de renseignements et autorise la garderie à prendre, toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Date et signature des parents ou du (des) représentant(s) légal(aux) :