

FICHE INDIVIDUELLE DE SANTE

- *Nom et téléphone du médecin traitant :*

- *Maladies antérieures de l'enfant – opérations subies :*
.....

- *Groupe sanguin : Rhésus :*

- *A-t-il été vacciné contre le tétanos ? oui – non En quelle année ? Rappel ?*
(si votre enfant n'a pas reçu un rappel ou n'a pas été vacciné endéans les 5 ans, il est nécessaire que,
selon le cas, il soit vacciné ou reçoive un rappel et ce, dès le début de la garderie !)

- *L'enfant est-il allergique ou particulièrement sensible :*
- à certains médicaments ? oui – non Si oui, lesquels ?
- à certaines matières ou aliments ? oui – non Si oui, lesquels ?
.....

- *Est-il incontinent ? oui – non – souvent*

- *L'enfant doit-il prendre des médicaments ? oui – non*
Si oui, lesquels, à quelle dose et à quelle fréquence ?
.....

- *Autres renseignements utiles :*
.....

Prière de joindre 2 vignettes de mutuelle



COMMUNE DE FLEMALLE

Accueil extrascolaire
22, rue de Flémalle-Grande
4400 FLEMALLE
Tél : 04/235.11.03 Fax : 04/235.11.01

GARDERIE RECREATIVE (de 7h00 à 18h00)
Ecole de la Fontaine
1, rue du Xhorré à 4400 FLEMALLE
Tél. : 04/233.92.53

(!!! ne pas assimiler la garderie aux centres de vacances → prévoir repas, boissons et collations)

INSCRIPTION A RENTRER A LA GARDERIE le 1^{er} jour de présence

I. Je soussigné(e)..... domicilié(e) rue :..... n°.....

à n° de tél : inscris l'enfant :

NOM, prénom	Date de naissance	Ecole fréquentée	Classe
...../...../.....

à la garderie récréative **pour la raison suivante** :

II. 0 J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison àheures.

0 Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul à la maison.

Il sera repris à l'école de la Fontaine àheures.

N.B. : dans le cas d'une garde confiée par jugement et risquant d'entraîner une contestation, joignez une preuve de la décision.

III. **TRES IMPORTANT** : personnes à contacter en cas d'urgence pendant la garderie

NOM, prénom	Lien de parenté	Adresse	N° de téléphone

IV. Je m'engage à respecter le règlement de la garderie récréative et déclare avoir pris connaissance des conséquences qui pourraient résulter de son non-respect.

V. J'autorise le personnel responsable de la garderie à prendre toutes mesures indispensables en cas d'interventions médicales, chirurgicales urgentes à pratiquer éventuellement sur la personne de mon enfant.

Il est cependant entendu que, dans toute la mesure du possible, je serai averti(e) préalablement.

Date :

Signature :