



DIRECTION DE L'EDUCATION ET DE L'ENFANCE

Réservé à l'administration

Matricule famille

Date de dépôt

Agent

FICHE SANITAIRE 2026-2027

A joindre au dossier d'inscription aux accueils périscolaires

Enfant à inscrire

NOM :	Prénom :
Date de naissance :	Ecole fréquentée :

VACCINATIONS

POUR TOUS			Enfants nés A PARTIR DE 2018		
Vaccins obligatoires	Fait	Date du dernier rappel	Vaccins obligatoires	Fait	Date du dernier rappel
Diphthérite			Rubéole, Oreillons, Rougeole		
Tétanos			Hépatite B		
Poliomyélite			Coqueluche		
Vaccins recommandés			Haemophilus		
BCG			Pneumocoque		
Autre(s) :			Méningocoque C		

 Si cela n'a jamais été fourni ou en cas de rappel des vaccinations depuis la dernière inscription, photocopie des pages vaccinations du carnet de santé ou attestation médicale de vaccinations à jour.

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

1 - Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, dentaires... ?

oui non Précisez :

2 - Quel est le régime alimentaire de votre enfant ?

Avec viande Sans viande

3 - Votre enfant est-il asthmatique ?

oui non

3 - Autorisez-vous l'hospitalisation en urgence de votre enfant mineur pour que lui soient administrés les soins que nécessite son état de santé ?

oui non

POUR MIEUX ACCUEILLIR VOTRE ENFANT

1 - L'état de santé de votre enfant nécessite-t-il de façon régulière une prise de médicament dans la journée ?

oui non

Extraits du règlement intérieur :

- L'équipe d'encadrement n'est pas autorisée à administrer des médicaments aux enfants (sauf PAI, voir ci-dessous).
- Les enfants ne sont pas autorisés à s'auto-médicamenter, exception faite des enfants asthmatiques avec un accord écrit préalable entre les parents et la Ville.

2 - Votre enfant a-t-il des allergies :

Alimentaire : oui non Précisez :

Médicamenteuse : oui non Précisez :

Autres :

3 - L'état de santé de votre enfant nécessite-t-il des aménagements particuliers et/ou du matériel spécifique pour son accueil ?

oui non

Si oui, lesquels ?

PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

 Si PAI, merci de vous rapprocher du directeur de l'école ; celui-ci nous le transmettra.

Adaptation de son environnement lié à un handicap moteur ou sensoriel.

Précisez le besoin :

 Si PPS, possibilité de transmettre le document à l'inscription périscolaire.

Matériel

Précisez :

Autres

Précisez :

MDPH

1 - Votre enfant bénéficie-t-il de l'accompagnement d'un AVS (Auxiliaire de Vie Scolaire) ou d'un AESH (Accompagnement des élèves en situation de Handicap) ?

oui non

 Si oui, merci de nous fournir une copie de la notification MDPH.

2 - Percevez-vous une Allocation d'Education Enfant Handicapé (AEEH) ?

oui non

 Si oui, merci de nous fournir une copie de la notification MDPH.