

DIRECTION DE L'ÉDUCATION 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
Diphtérie			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 GÉNÉRAUX

- 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.