

Fiche sanitaire

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES EN CAS D'URGENCE MEDICALE

N° de sécurité social : _____

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** ? Oui non

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	SCARLATINE
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES oui non
ALIMENTAIRES oui non AUTRES _____

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**)

- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...PRÉCISEZ.

Je soussigné(e), _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de l'école ou de l'association à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

Date :

Signature :

Le règlement intérieur

RETARDS ET ABSENCES :

Chaque élève est tenu d'assister aux cours, à l'heure précise.

Tout élève arrivant en retard doit se présenter au service de scolarité

-Un retard de 25 minutes sans excuse valable privera l'élève de l'accès aux cours et sera considéré comme une absence.

-Six absences sans raison valable (maladie avec certificat médical, cas de force majeure) pourront être sanctionnées par un renvoi définitif.

LE SERIEUX :

- Il est interdit de sortir de l'établissement pendant les cours et la récréation.

- il est interdit d'introduire à l'école des objets dangereux ou de nature à troubler la classe ou les récréations. L'école n'est pas responsable de la perte ou la détérioration d'objets de valeur apportés par les élèves (bijoux, jeux ...)

- Dans l'intérêt commun, il convient de respecter les locaux et le matériel mis à la disposition des élèves et des enseignants. Les dégradations seront à la charge des parents ou tuteurs.

- Pour le bon déroulement des cours chaque élèves doit se munir des affaires scolaires (livres, cahiers, stylo...)

- les mauvais comportements répétitifs pourront être sanctionnés par un renvoi après une convocation préalable des parents ou tuteurs

- Chaque élève doit avoir un comportement et une tenue correctes

-Les devoirs et leçons qui incombent à tous selon leur classe devront être faits correctement. Si, malgré les recommandations et les sanctions un élève persiste à ne pas travailler sérieusement, il pourra être renvoyé.

-Les redoublements répétitifs et les mauvais résultats, peuvent conduire à un changement de niveau.

- La présence des parents ou tuteurs est obligatoire au conseil de classe, et ils doivent répondre à toute convocation concernant leurs enfants

COTISATION :

- les frais de dossier sont non remboursables

ADMINISTRATION

Il est impératif de fournir tous les documents demandés par le service de scolarité.

Date :

Signature :