

Collez ici une photo récente de votre enfant

FICHE SANITAIRE (REPLIR UNE FICHE PAR ENFANT INSCRIT)

Nom et Prénom de l'enfant

.....

ALLERGIES ET PROBLEMES DE SANTE CONNUS

.....
.....
.....

Ne nécessite pas la mise en place d'un PAI

Nécessite la mise en place d'un PAI je m'engage à me rapprocher du Directeur de l'Ecole Primaire

RECOMMANDATIONS DES PARENTS ET CONDUITES A TENIR

.....
.....
.....

VACCINATIONS

Vaccins	Dates	Rappels	Vaccins	Dates	Rappels

Je soussigné(e)

.....,

Responsable de l'enfant

.....,

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche sanitaire et autorise le agents municipaux à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Fait à Soignolles en Brie, le :

Signature des responsables légaux :