

# **FICHE INDIVIDUELLE DE SANTE DE VOTRE ENFANT – PLAINE DE VACANCES**

Chers Parents, veuillez compléter ce questionnaire avec précision. Ces renseignements nous sont nécessaires pour que nous puissions organiser le régime de vie de votre enfant en fonction de ses besoins et de ses possibilités.

## **IDENTITE DE L'ENFANT**

NOM : ..... PRENOM : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE .....

## **IDENTITE DU DEBITEUR DES FRAIS DE GARDE D'ENFANT**

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE .....

CP ET LOCALITE .....

## **PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE NECESSITE :**

NOM : ..... ADRESSE : ..... Tél. : .....

## **DONNEES MEDICALES**

NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT :

.....

MALADIES ANTERIEURS DE L'ENFANT OU OPERATIONS SUBIES : .....

*Est-il atteint de : diabète, affection cardiaque, épilepsie, rhumatisme, affection cutanée, somnambulisme :*

DATE DU DERNIER TEST A LA TUBERCULINE ET RESULTAT : .....

SI TEST POSITIF, DEPUIS QUAND ? .....

A-T-IL ETE VACCINE CONTRE LE TETANOS ? OUI - NON, en quelle année ? .....

RAPPEL ? .....

L'ENFANT EST-IL ALLERGIQUE OU PARTICULIEREMENT SENSIBLE A :

- des médicaments ? OUI - NON. SI OUI, lesquels ? .....

- certaines matières ou aliments ? OUI - NON. SI OUI, lesquels ?

.....

EST-IL INCONTINENT ? ..... EST-IL VITE FATIGUE ? .....

EST-IL SENSIBLE AUX REFROIDISSEMENTS ? OUI - NON

PEUT-IL PARTICIPER SANS INCONVENIENT A DES ACTIVITES SPORTIVES Y COMPRIS BAINADES ET JEUX

ADAPTES A SON AGE ? OUI - NON

L'ENFANT DOIT-IL PRENDRE DES MEDICAMENTS JOURNALIERS ? OUI - NON. SI OUI, lesquels et à quelle dose, à quelle fréquence ? .....

VOTRE FILLE, EST-ELLE REGLEE ? ..... Y A-T-IL DES OBSERVATIONS A CE SUJET ? .....

EXAMEN MEDICAL SCOLAIRE : DATE ET RESULTAT DU DERNIER EXAMEN : .....

Y AVAIT-IL DES REMARQUES CONCERNANT LA PARTICIPATION A DES PLAINES ? .....

AUTRES RENSEIGNEMENTS UTILES : .....

DATE : ..... SIGNATURE : .....

*Si vous estimez ces renseignements trop confidentiels, vous pouvez les remettre sous enveloppe à Monsieur LOUCHE Michaël, assistant social au CPAS de Rendeux et responsable des plaines.*

*Si votre enfant n'a pas reçu de 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, avant la plaine.*