



FICHE MEDICALE

Nom du médecin traitant :

Adresse :

Téléphone :

Pour tout médicament, nous vous demandons impérativement de nous donner un certificat médical, sans quoi nous ne pouvons pas l'administrer.

• Maladies antérieures de l'enfant :

.....

• Opérations subies :

.....

• Est-il atteint de :

diabète - asthme - affection cardiaque - épilepsie - rhumatismes - affection cutanée -
convulsion

Autres :

• Poids de l'enfant :

Au cas où votre enfant doit prendre un médicament, il faut obligatoirement le sortir du cartable et le donner à l'enseignante de votre enfant (la posologie doit être inscrite sur la boîte de ce médicament. A défaut, le médicament ne sera pas administré.

• L'enfant est-il allergique ou particulièrement sensible à certains médicaments ?

Autres allergies :

• Date du dernier vaccin antitétanique :

• En cas d'accident, préférence pour un centre hospitalier ?

Ma petite école

Rue de l'Eglise, 3 à 1360 Malèves-Sainte-Marie

010/88.89.14 – 0495/274.114 | mapetitecoledemaleves@gmail.com

- En cas d'urgence, qui prévenir ?.....

En été, il arrive qu'il y ait des tiques dans le jardin. Pensez à faire une inspection régulièrement ; cela peut-être dangereux pour la santé.

En cas d'infestation de poux, il serait aimable de nous prévenir afin d'éviter une épidémie - Merci.

- **Vignette mutuelle :**

à coller ici

SIGNATURE DES PARENTS