



Saint Michel le Cloucq

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

2024/2025

Document confidentiel

Nom : Prénom : Classe :
 Date de naissance : L'enfant a-t-il un PAI en cours ?

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

Enfant né avant 2018			DATES DES DERNIERS RAPPELS	Enfant né à partir de 2018			DATES DU VACCIN
	oui	non			oui	non	
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole			
Poliomyélite				Coqueluche			
				BCG			
				Infections invasives à pneumocoque			
				Méningocoque de sérogroupe C			
				Haemophilus influenzae b			
				Diphtérie, tétanos et poliomyélite			

Joindre un justificatif des vaccins obligatoires **et** remplir le tableau

Si le mineur n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical ? oui non *Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance. Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).*

ALLERGIES : ASTHME oui non MEDICAMENTEUSES oui non
 ALIMENTAIRES oui non AUTRES (animaux, plantes, maquillage, pollen)

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (joindre le dernier PAI s'il y en a un)

.....
.....

SI VOTRE ENFANT PRESENTE UNE PARTICULARITE OU UN ACCOMPAGNEMENT SPECIFIQUE, INDIQUEZ CI-APRES LA CONDUITE A TENIR ET LES PRECAUTIONS A PRENDRE.

.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS. PORT DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES ? COMPORTEMENT ? ENURESIE ETC...PRÉCISEZ

.....

La commune de Saint Michel le Cloucq traite vos données à caractère personnel dans le cadre de votre dossier et ce conformément à la loi informatique et libertés (loi n°78.17 du 06/01/1978) et au règlement général à la protection des données (règlement UE 2016/679 du 25/05/2018) dans le cadre de l'obligation légale. Vos données personnelles sont conservées par le service habilité le temps nécessaire à la gestion de votre dossier et selon les critères en vigueur. Vous pouvez faire valoir vos droits d'accès, d'effacement, de rectification, d'opposition, de limitation ou de portabilité en contactant la commune de Saint Michel le Cloucq, Place de la Mairie 85200 Saint Michel le Cloucq, smlc.mairie@orange.fr ou auprès de la CNIL.

Je soussigné,responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, à les réactualiser le cas échéant et autorise les responsables des services périscolaires à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Merci d'apposer la signature des 2 responsables.

Date : Signature responsable 1 :

Signature responsable 2 :

REGLEMENTS 2024/2025

L'inscription de votre (vos) enfant(s) à chacun des services périscolaires (cour, restaurant scolaire et accueil périscolaire) implique le respect de ces règlements.

En cas de non-respect de ceux-ci, des sanctions s'imposent :

- L'adulte m'explique pourquoi mon comportement n'est pas correct et ce que je dois faire pour le changer.
- L'adulte peut me demander de relire une partie du règlement pour me le réexpliquer afin de trouver des solutions.
- Si c'est nécessaire, je serai isolé (manger seul à une table pour le restaurant scolaire, ne pas faire l'activité proposée pour l'accueil périscolaire ou s'asseoir sur le banc pendant une récréation par exemple).
- Si je ne respecte pas les consignes, j'aurai une croix et je devrai faire signer un mot décrivant mon comportement à mes parents que je rapporterai.
- Au-delà de 3 croix, je serai convoqué seul dans le bureau du maire.
- Au-delà de 5 croix, mes parents pourront être convoqués à la mairie en présence du maire et d'un membre du personnel du service concerné.
- En dernier recours, si je continue à avoir un comportement inacceptable, je pourrai être exclu temporairement ou définitivement sur décision de la mairie.

Le Maire
F. GUILLON

ENGAGEMENT

Je m'engage :

Moi, , élève en m'engage à respecter le règlement de chacun des services périscolaires.

Signature de l'enfant :

Nous soussignés parents de :, reconnaissons avoir pris connaissance de chacun des règlements des services périscolaires.

Fait à :,

Le __ / __ / ____

Signature des 2 parents
ou des 2 responsables légaux :