



# FICHE SANITAIRE ANNEE 2025 - 2026

**RETOUR DE CETTE FICHE EN MAIRIE**

**A COMPLETER ET RETOURNER IMPERATIVEMENT POUR TOUTE INSCRIPTION  
AU TITRE DES SERVICES DE RESTAURATION SCOLAIRE,  
ACCUEIL PERI SCOLAIRE, ETUDE DIRIGEE**

## **1 – ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Classe : .....

## **2 – RESPONSABLES LEGAUX**

### **PERE**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
..... Tél. : .....  
Tél. portable : ..... email : .....

### **MERE**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse (si différente de celle du père) .....  
..... Tél. : .....  
Tél. portable : ..... email : .....

### **TUTEUR (éventuellement)**

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
..... Tél. : .....  
Tél. portable : ..... email : .....

**Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :**

.....

.....

*(Préciser nom et coordonnées téléphoniques)*

### **3 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant bénéficie-t-il d'un Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I), SI OUI de quelle nature et quelle est sa durée de validité ?

.....  
.....

**ALLERGIES** : Oui / Non (rayez la mention inutile)

**Précisez la nature et la cause de l'allergie ainsi que la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :**

.....  
.....

**Indiquez ci-après : les difficultés de santé** (Maladies, interventions chirurgicales, hémophilie, crises convulsives, ...) **en précisant les précautions à prendre :**

.....  
.....

### **4- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des prothèses auditives, dentaires ? (Merci de préciser)

.....  
.....

### **5- REGIME ALIMENTAIRE DE L'ENFANT**

Merci d'indiquer tout régime particulier pour l'inscription à la restauration scolaire

.....

**6 - A NOTER : N'oubliez pas de fournir une autorisation écrite aux personnes non nommées sur ce formulaire, pour prendre votre enfant. Celles-ci devront se munir d'une pièce d'identité. Il est rappelé que les élèves confiés au péri scolaire ne peuvent sortir qu'accompagnés d'une personne majeure, autorisée par les parents ou représentant légal.**

**MERCI DE NOUS TENIR INFORME DE TOUT CHANGEMENT DE SITUATION**

Date :

Signature :

Faire précéder la signature de « Lu et approuvé »