



Ecole Charlemagne

FICHE SANITAIRE – ANNEE SCOLAIRE 20 -20

(à retourner avec le dossier d'inscription)

ELEVE : Nom : _____ prénom : _____

Date de naissance : _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX:

- allergies, asthme : _____

- régime alimentaire particulier : _____

- énurésie (incontinence) : _____

- autres : _____

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes

Maladie	Date	Maladie	Date
Varicelle		Rubéole	
Coqueluche		Oreillons	
Rougeole		Scarlatine	

Joindre obligatoirement les photocopies des pages de vaccinations figurant sur le carnet de santé.

Rappel : les instituteurs ne sont en aucun cas autorisés à donner des médicaments aux élèves (même sur demande spécifique des parents).