

Nom et prénom de l'enfant :

Ecole:.....

CLASSES VERTES

FICHE MEDICALE

Chers Parents,

Votre enfant va séjourner à la ferme et être en contact avec des animaux. Afin de pouvoir prendre rapidement toute mesure en cas de léger problème dû, par exemple, à une égratignure ou à une piqure d'insecte, nous insistons pour que votre enfant soit en ordre de vaccination antitétanique.

Votre enfant est-il vacciné contre le Tétanos ? oui ☐ non ☐

Je soussigné(e),, déclare :

Personnes à contacter en cas d'urgence (Nom, lien de parenté et téléphone) :

.....

Votre enfant est-il atteint de :

- ☐ Diabète
- ☐ Asthme
- ☐ Affection cutanée
- ☐ Affection respiratoire
- ☐ Autre
- ☐ Rhumatisme
- ☐ Epilepsie

Si besoin détaillez :

Actuellement, a-t-il un traitement médical ? Lequel ?

.....

Maladies antérieures :

.....

A-t-il été hospitalisé : Quand ? Pourquoi ?

Est-il allergique à des médicaments ? Lesquels ?

.....

Existe-t-il une contre-indication à la prise d'iode (administré par nous en cas d'accident nucléaire) ?

☐ non ☐ oui

A-t-il d'autres allergies ?

.....

Y-a-t-il des aliments qu'il ne peut manger ?

Est-il sujet au mal du voyage ? ☐ non ☐ oui (Si oui, merci de lui donner un petit sac et de le signaler à l'enseignant).

Autres observations :

Date :Signature :