

FICHE SANTÉ DE L'ÉLÈVE

Service de garde Les haricots magiques

★ Votre enfant souffre-t-il d'allergie ? oui non

Précisez :

★ Votre enfant souffre-t-il d'une maladie ? oui non

Précisez :

★ Votre enfant souffre-t-il d'une déficience ?

Visuelle, précisez : _____

Auditive, précisez : _____

Motrice, précisez : _____

Autre, précisez : _____

★ Votre enfant prend-il des médicaments de façon régulière ? oui non

Précisez :

★ Informations diverses :

Groupe sanguin : _____

No d'assurance maladie : _____ date expiration : _____

Nom du médecin : _____ Clinique : _____

Adresse de la clinique : _____

Téléphone : _____

★ En cas d'urgence, l'éducatrice présente au service de garde doit aviser une des personnes suivantes :

Nom de la personne : _____ Téléphone : _____

Nom de la personne : _____ Téléphone : _____

Autorisation :

Je soussigné (e) autorise les autorités responsables du service de garde de prendre les mesures nécessaires pour faire soigner mon enfant (transport à l'urgence, appel du médecin, etc.) en cas d'urgence.

Signature du parent

Date