

# FICHE ENFANT - Année 2023-2024

Fiche sanitaire de liaison permettant de recueillir des informations nécessaires en cas d'urgence

## IDENTITÉ DE L'ENFANT

Nom :  Prénom :  Né(e) le  Sexe : F  / M   
École fréquentée :  Classe :

## IDENTITÉ DES RESPONSABLES LÉGAUX

Nom et prénom du parent 1 : mère  père    
Portable :  Tél. professionnel :   
Nom et prénom du parent 2 : mère  père    
Portable :  Tél. professionnel :

## DONNÉES SANITAIRES

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATE DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Coqueluche	<input type="text"/>
Tétanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Haemophilus	<input type="text"/>
Poliomyélite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	ROR	<input type="text"/>
				Hépatite B	<input type="text"/>
				Pneumocoque	<input type="text"/>
				BCG	<input type="text"/>
				Autres (préciser)	<input type="text"/>

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

1 Votre enfant présente-t-il une ALLERGIE ? NON  OUI  si oui précisez :

- ALIMENTAIRE OUI  NON  Si oui, précisez :
- MÉDICAMENTEUSE OUI  NON  Si oui, précisez :
- AUTRES (animaux, pollen...) OUI  NON  Si oui, précisez :

Si oui, veuillez compléter la fiche PAIPE (Protocole d'Accueil Individualisé Péri-scolaire et Extrascolaire) et joindre un certificat médical.

2 Besoins spécifiques ou autres problèmes de santé

Votre enfant présente-t-il un problème de santé qui nécessite la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre ou d'éventuels soins à apporter ? NON  OUI

Si oui, n'hésitez pas à contacter les responsables du pôle enfance au 02 99 64 28 53 ou [service-enfance@chavagne.fr](mailto:service-enfance@chavagne.fr). Un Protocole d'Accueil Individualisé Péri-scolaire et Extrascolaire (PAIPE) sera réalisé.

## ALIMENTATION

Si votre enfant déjeune au restaurant scolaire ou à l'accueil de loisirs, il a la possibilité de prendre un repas avec ou sans viande. Merci d'indiquer le régime alimentaire de votre enfant, en précisant les particularités :

AVEC viande\*  SANS viande  \* Précisez :

Je soussigné(e) , responsable légal de l'enfant

certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

Fait à Chavagne, le  Signature (apposer vos initiales)

\* La réglementation concernant la protection des données personnelles a évolué, avec l'entrée en vigueur du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), le 25 mai 2018. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la commune de Chavagne, dont le maire est responsable de traitement. Ces données sont nécessaires pour votre inscription. La base légale du traitement est le contrat. Les données collectées sont communiquées aux agents du service enfance et du service administratif. Les données sont conservées 5 ans. Au-delà de ce délai, les informations sont détruites. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, leur portabilité ou exercer votre droit à la limitation du traitement en vous adressant à la Mairie de Chavagne, rue de l'Avenir, 35 310 Chavagne, [mairie@chavagne.fr](mailto:mairie@chavagne.fr). Pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données, Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE FOUILLARD CEDEX ou [dpd@cdg35.fr](mailto:dpd@cdg35.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.