

FICHE D'INSCRIPTION

Nom et prénom de l'enfant :
Date de naissance :
Adresse dans la station :
Nom et Prénom des parents :
Téléphone portable :
Adresse du domicile :

PRESENTATION DU CARNET DE SANTE

VACCINATION

Les vaccinations de votre enfant sont-elles à jour ?

Selon les recommandations en vigueur, il vous est demandé de joindre une **copie du carnet de vaccination** de votre enfant.

→ Pour les enfants nés avant le 1^{er} janvier 2018, le DTP (diphtérie, tétanos, poliomyélite) est obligatoire. Pour les enfants nés après cette date, les 11 vaccinations suivant sont obligatoires (coqueluche, haemophilus influenzae b, hépatite B, méningocoque C, pneumocoque, rougeole, oreillons, rubéole). Sauf contre-indication attestée par un certificat médical.

ETAT DE SANTE

Votre enfant à t-il des problèmes de santé nécessitant des soins particuliers ?

.....
Votre enfant prend t-il un traitement médicamenteux ?

- ❖ *Aucun médicament ne sera administré sans une prescription médicale qui mentionne le nom et prénom de l'enfant, la date de délivrance et le poids de l'enfant.*
- ❖ *Pour établir une relation de confiance entre les parents et les professionnels, tout administration de traitement avant l'accueil doit être signalé à l'arrivée de l'enfant.*
- ❖ *En cas de fièvre supérieure ou égale à 38,5°C, les parents sont prévenus. Après leur accord, le professionnel pourra administrer un antipyrétique à l'enfant.*
- ❖ *Les professionnels peuvent demander aux parents de venir récupérer l'enfant si son état le nécessite.*
- ❖ *Il est préférable que le carnet de santé de votre enfant soit présent dans son sac pour la durée de son accueil au sein de la garderie. Il ne sera consulté qu'en cas de nécessité.*

Votre enfant à t-il des allergies/intolérance ?

.....
Votre enfant suit il un régime alimentaire ?

.....
En cas d'incapacité à modifier le menu, les parents devront fournir les repas. La situation sera étudiée au cas par cas, entre les parents et la direction.

AUTORISATIONS

Je soussigné,parent ou représentant légal
de l'enfant

- ❖ Autorise les professionnels à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence pour la santé et la sécurité de mon enfant (appel médecin, SAMU, soins d'urgence, transport vers centre hospitalier) OUI NON
- ❖ Autorise le personnel qualifié, en cas de fièvre, de donner des antipyrétiques à mon enfant OUI NON
- ❖ Autorise mon enfant à prendre les liaisons inter-stations (télémetro, navettes..) lors des sorties organisées par la halte-garderie OUI NON
- ❖ Autorise mon enfant à être photographié OUI NON
Les photographies pourront être :
 - affichées dans l'établissement
 - remises aux parents
- ❖ Autorise mon enfant à être maquillé OUI NON

En cas d'absence ou de retard du parent, Mr ou Mme.....
récupérera l'enfant. **Une pièce d'identité sera demandée.**

J'ai pris connaissance des protocoles d'ouverture de la structure pour faire face à la crise actuelle du covid-19 et je m'engage à les respecter.

Je m'engage à informer l'établissement en cas de survenue de symptômes ou de test positif au covid, pendant ou suivant l'accueil, auprès de mon enfant ou de son entourage.

Date et Signature