

Rappel : Nom de l'enfant :

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

.....
.....
.....

III - Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, besoins spécifiques, routine, etc... ?

.....
.....
.....

IV – Recommandations particulières (important)

Avez-vous des recommandations particulières à communiquer à l'équipe d'encadrement ?

.....
Votre enfant est-il à besoin particulier ? (TSA-TDA(H) - DYS - handicap,...)

Oui Non

Si oui, nous vous invitons à prendre rendez-vous avec le directeur ou la directrice de l'accueil afin de préparer sa venue si vous le jugez nécessaire, utile.

Votre enfant est-il diagnostiqué? Oui Non En cours

Précisez le diagnostic :

Disposez-vous d'une notification de la MDPH? (par ex AEEH) Oui Non En cours

Si oui, joindre la notification.

P.A.I. (Projet d'accueil individualisé) : Oui Non Si oui, veuillez-nous le transmettre

IMPORTANT/OBLIGATOIRE : Pour toute allergie alimentaire et pour pouvoir bénéficier des repas de notre traiteur, merci de nous transmettre un PAI ou autre document médical attestant de cette allergie.

V - Responsable légal de l'enfant :

Nom :.....Prénom :

Adresse pendant le séjour :

Tél. : Travail :

Nom et tél. du médecin traitant (*facultatif*)

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, **déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (*traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale*) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature:

Date :