



GARDERIE MUNICIPALE ECOLE MATERNELLE PUBLIQUE DE LABÈGE - ANNEE 2010-2011

FICHE SANITAIRE

NOM de l'enfant : Prénom :

Classe :

Date de naissance :

Votre enfant fait-il l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) signé avec l'école
(traitement médical particulier) pour l'année 2010-2011 ? :

OUI

NON

Veuillez indiquer toutes observations particulières concernant l'état de santé ou
autre de votre enfant (régime alimentaire particulier, allergies alimentaires, piqûres
d'insectes, asthme, épilepsie...) :

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

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) en tant que
représentant légal de l'enfant

autorise les adultes de la garderie maternelle à prendre toutes les mesures qui
s'imposent en cas d'accident sur la personne de mon enfant, à faire pratiquer des
soins et/ou une intervention chirurgicale si nécessaire.

Fait à Labège, le20...

Signature