



Les Martres-de-Veyre
naturellement vôtre

Fiche Sanitaire Restaurant Scolaire-ALSH

Année scolaire 2023-2024 (A remplir obligatoirement)

Enfant

NOM : Prénom :

Médecin traitant

NOM : ☎ :

Adresse :

Personne à joindre en cas d'urgence (autres que les parents)

NOM : ☎ :

NOM : ☎ :

Renseignements médicaux concernant l'enfant

→ Mon enfant a un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) : oui non

Aucun médicament ne pourra être pris sans PAI pendant les activités périscolaires et le restaurant scolaire.

→ Mon enfant a des allergies connues : oui non

• Allergies : alimentaires médicamenteuses Autres

• Précisez :

→ Mon enfant nécessite une attention particulière en raison de :

• Maladie, hospitalisation, opération, accidents récents :

• Précisez :

• Mon enfant porte des lunettes des lentilles

des prothèses auditives des prothèses dentaires

autres :

→ Si votre enfant est en situation de handicap, percevez-vous l'AEEH : oui non

→ Information complémentaire : repas sans porc : oui non

Je soussigné(e) [NOM, Prénom] responsable légal de l'enfant

→ autorise, en cas d'urgence, le responsable de service périscolaire à faire soigner mon enfant (les frais engagés restent à la charge de la famille)

• par l'établissement hospitalier : oui non

• par le médecin traitant ou le plus proche : oui non

→ déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.



Pièces à joindre : ♦ Copie des vaccinations obligatoires à jour du carnet de vaccination

♦ PAI (si nécessaire)

♦ Attestation de l'AEEH (si nécessaire)

Le

Signature

NOM, Prénom

VOS DROITS SUR VOS DONNÉES PERSONNELLES

La commune des MARTRES DE VEYRE dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement votre demande. Les informations collectées dans ce formulaire sont nécessaires au traitement de votre demande et seront adressées au service concerné. Ces informations seront conservées, avant destruction, selon le délai légal en vigueur. Conformément aux articles 15 à 22 du RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de portabilité ou de limitation de vos données, que vous pouvez exercer en vous adressant au Délégué à la Protection des données de notre structure : dpo.adit63@puy-de-dome.fr