

FICHE SANITAIRE DES ELEVES – PARTIE 1

Voyage scolaire au Cambodge

Année 2023-2024

NOM de l'élève :			
Prénom(s) de l'élève :		<input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Garçon
Date de naissance :		Groupe sanguin :	

Cette fiche permet de recueillir des informations très utiles en cas de problème pendant le séjour de votre enfant. Elle sera détruite en fin d'année scolaire 2023-2024.

VACCINATIONS DE VOTRE ENFANT

VACCINS	Oui	Non	DATES DE DERNIERS RAPPELS	VACCINS	DATES
Diphtérie				Hépatite A/B (entourer)	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser) :	
COVID (nombres de doses et dates)					

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT VOTRE ENFANT

➤ Votre enfant a-t-il déjà eu **les maladies suivantes** ?

RUBEOLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	VARICELLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ANGINE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OREILLONS <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	SCARLATINE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
COQUELUCHE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	OTITE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	ROUGEOLE <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Rhumatisme articulaire aigu <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Je soussigné(e), _____, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date :

Signature du responsable :