

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant
(l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en accueil de loisirs)

GARDERIE
Solidaire **Identité**

de l'enfant et de la personne à contacter en cas d'urgence

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Sexe : ☐ M ☐ F

Contacts en cas d'urgence (responsables légaux)

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Téléphone :

Téléphone :

 Santé

Afin de préparer au mieux l'accueil de votre enfant, nous souhaiterions connaître ses besoins.
Ces informations resteront confidentielles.

1- Vaccination - Pour rappel, merci de fournir une **copie des vaccins**.

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat de contre-indication

2 - Renseignements concernant votre enfant

Poids :kg Taille:cm

Suit-il/elle un traitement médical ?

Oui

Non

L'enfant a-t-il eu ou a-t-il encore des difficultés de santé (accident, crises convulsives, épilepsies, opération, hospitalisation, rééducation...) ?

Oui

Non

L'enfant suit-il un régime alimentaire particulier ?

Oui

Non

Si oui, de quel type (allergie, intolérance, diabète ...) ? Indiquez les consignes particulières à appliquer pendant l'accueil : protocole, menus types, ...)

De façon générale, quels sont les conseils concernant la santé de l'enfant utiles et importants à nous communiquer pour préparer au mieux son accueil ?

Handicap

Votre enfant est-il porteur de handicap ? ☐ oui ☐ non

Nature du handicap : ☐ moteur ☐ auditif ☐ maladie invalidante
☐ visuel ☐ mental ☐ psychique
☐ polyhandicap ☐ Trouble du neuro-développement (TSA, TDA/H,, TOP etc.)
☐ autre

Votre enfant a-t-il un dossier MDPH ? ☐ oui ☐ non ☐ demande en cours

Si oui, il est recommandé de nous indiquer les recommandations établies par la MDPH

**Afin d'accueillir au mieux votre enfant, nous souhaiterions connaître ses besoins.
Ces informations resteront confidentielles.**

Vie quotidienne

VOTRE ENFANT	OUI	NON	COMMENTAIRES
a un doudou et/ou un jouet fétiche			
Communique par le langage			
Utilise des moyens complémentaires de communication : LSF-Pictogramme-Makaton...			
a la notion du danger			
a besoin de temps spécifique de repos			
a besoin de se retrouver seul régulièrement			

VOTRE ENFANT	OUI	NON	COMMENTAIRES
À besoin d'être sollicité pour aller aux toilettes			
À besoin d'accompagnement lorsqu'il va aux toilettes			
À des vêtements / accessoires spécifique ? ex : lunette de soleil, casque anti-bruit, etc...)			
À besoin de matériel pour se déplacer ?			

Vie collective

Comment pourriez vous décrire ses relations avec les autres enfants ?	
Comment pourriez vous décrire ses relations avec les adultes ?	
Quelles peuvent être les difficultés majeures et que préconisez-vous pour les gérer ?	
Quelles attitudes ou solutions fonctionnent selon vous face à des situations problématiques ?	