

Nom et prénom de l'enfant : .....

CLASSES VERTES

FICHE MEDICALE

Chers Parents,

Votre enfant va séjourner à la ferme et être en contact avec des animaux.

Afin de pouvoir prendre rapidement toute mesure en cas de léger problème dû, par exemple, à une égratignure ou à une piqûre d'insecte, nous insistons pour que votre enfant soit en ordre de vaccination antitétanique.

A cet effet, veuillez joindre une photocopie de la carte de vaccination du carnet de l'ONE de votre enfant.

Si vous l'avez perdue, vous pouvez facilement vous procurer un double chez votre pédiatre ou à la consultation ONE fréquentée.

Autre possibilité : complétez-nous le tableau ci-dessous.

Dates du vaccin	1 <sup>ère</sup> dose	2 <sup>ème</sup> dose	3 <sup>ème</sup> dose	4 <sup>ème</sup> dose	Rappel ± 6 ans

AUTRES RENSEIGNEMENTS :

Personnes à contacter en cas d'urgence (adresse et téléphone) :

.....  
Votre enfant est-il atteint de :

- Diabète
- Asthme
- Affection cutanée
- Affection respiratoire
- Autre
- Rhumatisme
- Epilepsie

Détaillez : .....

Actuellement, a-t-il un traitement médical ? Lequel ?

.....  
Maladies antérieures :

.....  
A-t-il été hospitalisé ? Quand ? Pourquoi ?

.....  
Est-il allergique à des médicaments ? Lesquels ? .....

.....  
A-t-il d'autres allergies ? .....

.....  
A-t-il un régime alimentaire spécial ? Lequel ? .....

.....  
Y-a-t-il des aliments qu'il ne peut manger ? .....

Est-il sujet au mal du voyage ?

oui -  non

Autres observations : .....

Date et signature