FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2026 / 2027

NOM DE L'ENFANT : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Garçon □ fille □

VACCINATIONS : merci de remplir ce tableau (ou copie du carnet de santé page vaccinations)

Vaccins obligatoires	**Oui**	**Non**	**Dates des derniers rappels**	**Vaccins recommandés**	**Dates**
Diphtérie					
Tétanos				Rougeole Rubéole Oreillons	
Polio				Coqueluche	

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

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

ALLERGIES : asthme oui □ non □ médicamenteuses oui □ non □

Alimentaires oui □ non □ autres : _____

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir en cas d'urgence

_____

_____

_____

DIFFICULTES DE SANTE – PRECAUTIONS A PRENDRE

_____

_____

NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT DE L'ENFANT

Date : Signature :

Vos données sont utilisées par la commune de Chapet afin de bénéficier des informations sur la santé de l'enfant accueillis à la cantine et à l'étude en cas de nécessité. La fiche sanitaire de liaison permet d'éviter aux parents de laisser le carnet de santé à disposition. Elles sont collectées par la mairie et lui sont destinées ainsi qu'aux personnels chargés de la cantine et de l'étude. Elles sont conservées pendant 5 ans. La base juridique du traitement est le contrat. Vous disposez de droits sur vos données (accès, rectification, limitation, portabilité, effacement au terme des délais de conservation) que vous pouvez exercer auprès de notre Délégué à la protection des données : dpd@cigversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contacté, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL, sise 3 place Fontenoy, 75007 Paris.