

CLASSE DE MER PLOUNEOUR-TREZ

2009 - 2010

CE2 CM1 et CM1 CM2

Nom de l'enfant : Prénom :

Nom de la mère : Prénom :

Nom du père : Prénom :

Où vous joindre durant le séjour ?

	PERE	MERE
Téléphone domicile		
Portable		
Téléphone travail		
Portable		

Coordonnées du médecin traitant

	Nom	Prénom	Téléphone
Généraliste			
Pédiatre			

Qui serait-il possible de joindre également ?

(si vous ne pouvez pas être joints)

Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone

Fiche sanitaire

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATE DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphthérie				BCG	
Tétanos				Hépatite B	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Ou DT polio				Coqueluche	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Taille :m..... Poids :kg

Si l'enfant doit prendre un traitement durant le séjour

Remettre en mains propres à l'enseignant(e) de la classe

- les **médicaments** (avec le nom et le prénom de l'enfant sur toutes les boîtes placées dans un sachet fermé avec le nom de l'enfant sur le sachet)
- l'**ordonnance** ou une fiche rédigée de votre main et signée (pour les petits soins) placée dans le sachet
- **toute information** que vous jugez utile.

C'est un adulte qui nous accompagne qui sera chargé de gérer la prise des médicaments.

En cas de petit problème de santé sur place, les parents sont joints prioritairement puis nous faisons appel, si nécessaire et après leur avis, à un médecin.

En cas d'urgence, c'est le règlement en vigueur à l'école qui s'applique et nous faisons alors appel aux secours.

Aucune autorisation parentale n'est nécessaire dans ce cas et les parents sont immédiatement prévenus.

Veillez noter les réactions d'allergies ou d'intolérances

Aux médicaments

.....

Aux aliments

.....

Pour les filles : est-elle réglée ?

Pour tous : l'enfant est-il énurétique (problème de pipi au lit) ?

Autres points que vous désirez nous faire connaître

.....

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

Autorisations

Je soussigné
déclare

Je soussignée
déclare

- avoir reçu des informations concernant l'organisation de la classe de mer (dates, lieu, transport, hébergement, sorties, projet pédagogique, sorties organisées, encadrement...)
 - > lors des réunions
 - > par des informations écrites dans le cahier de correspondance
 - > par le site Web de l'école <http://www.ecole-elementaire-les-saillants.com/>
- avoir pris connaissance des modalités de prise en charge des soins apportés à mon enfant en cas d'urgence
- m'engage à payer la totalité de la participation familiale annoncée en début d'année (90.00 €) avant le départ.
- **autorise en conséquence mon enfant à participer au séjour et à toutes les activités et sorties organisées durant le séjour.**

Fait à Le

Signatures

Autorisations

Je soussigné autorise les enseignants et les accompagnateurs adultes :

- à prendre en photo et à filmer mon fils ma fille

.....

- à publier ces photographies et ces films soit temporairement sur le site de l'école soit sur un DVD qui sera remis en fin d'année à tous les enfants et tous les adultes participant (enseignants, accompagnateurs) à la classe de mer.

J'ai bien noté :

- que le DVD ne sera jamais donné à quelqu'un d'étranger au projet.

En cas de refus d'autorisation, j'ai bien noté que :

- mon enfant ne sera jamais pris seul en photo ou sur un film
- si mon enfant figure sur une photo de groupe, son visage sera mosaïqué
- mon enfant ne recevra pas de copie du DVD

Je m'engage sur l'honneur

- à n'utiliser le DVD que dans le cadre du cercle de famille
- à ne copier le DVD qu'à des fins de sauvegardes personnelles
- à ne pas diffuser le DVD, ni des images et des films extraits du DVD à des personnes extérieures à la famille

Fait à le

Signatures