

Afin de mettre à jour le dossier médical de votre fille, merci de remplir ce questionnaire à remettre sous enveloppe fermée à la division en précisant « service médical + nom + prénom + classe ».

**Classe :**

**NOM :**

**PRENOM :**

**Date de naissance :**

Personne à prévenir en cas d'urgence, en dehors des parents (Nom, téléphone, lien de parenté) :

1) .....

2) .....

- Antécédents familiaux (maladies, décès, accidents) :
- Année des 1ères règles :
- Votre fille a-t-elle subi une intervention chirurgicale ? A-t-elle été accidentée ? si oui, date et précisions :  
.....
- Maladie ou allergie dont votre fille souffre :

Si votre fille a une allergie alimentaire connue et déjeune ou pique-nique au self, vous déchargez de toute responsabilité Sainte-Marie et le service de restauration. Vous avez la possibilité de commander un plateau spécifique anti-allergénique.

- Traitement :

**Nous vous demandons de nous avertir si votre fille a sur elle :**

- . Des médicaments sans prescription médicale
- . Des médicaments sur prescription médicale : joindre au traitement la photocopie de l'ordonnance.

**En cas de traitement d'urgence, contacter Madame Gillotin, infirmière de Sainte-Marie.**

- Coordonnées du médecin traitant :
- Aptitude sportive : OUI NON Partielle (transmettre dans les 2 derniers cas un certificat médical)
- Vaccinations : *pour info selon le dernier calendrier vaccinal de mars 2016, la vaccination contre Diphtérie-Tétanos-Polio se fait aux âges de 2-4-11 mois, 6 ans, 11 ans puis...25 ans, 45 ans, 65 ans ...*

Transmettre le certificat de vaccination des 6 ans et 11 ans du DTPolio (*revaxis ou infanrix ...*), *si non déjà transmis*

**Date et signature des parents :**