

Enfant

NOM : **Prénom :**
Date de naissance : **Sexe :** Féminin Masculin
 Niveau scolaire 2019-2020 : TPS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2

Santé de l'enfant

Allergie (fournir un certificat médical de préférence d'un allergologue) : NON OUI Préciser :

Autres problèmes médicaux : NON OUI Préciser :

PAI (*projet d'accueil individualisé*) déjà mis en place : NON OUI (joindre le protocole et toutes les informations utiles)

Autre :

Votre enfant suit-il un traitement médical : NON OUI Si **oui** joindre l'ordonnance, les médicaments dans la boîte d'origine (avec notice) marquée au nom de l'enfant (aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance.)

Indiquez ci-après : Les **difficultés de santé** (maladie, port de diabolos, de lunettes, énurésie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération...) en précisant les éventuelles **précautions à prendre :**

.....

Je (nous) soussigné(e-s),....., responsable(s) légal(e-s-aux) de l'enfant, déclare(ons) exacts tous les renseignements portés sur cette fiche et :

- autorise(ons) le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de l'enfant,
- autorise(ons) également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation,
- autorise(ons) l'assistant sanitaire à administrer à mon enfant les médicaments prescrits par le médecin (dont l'ordonnance sera jointe avec la précision : « dispensé par un personnel non médical »).

A Limoges, le

Signature du responsable légal 1

Signature du responsable légal 2

La Ville de Limoges dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les inscriptions scolaires et aux activités périscolaires. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage des services concernés et ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires suivants : Inspection Académique, Trésor public. Vous disposez sur vos données de droits d'accès et de rectification (articles 15 et 16 du RGPD). Vous pouvez vous opposer au traitement de vos données personnelles si vous estimez qu'il est déloyal ou illicite (articles 21 du RGPD). Pour exercer ces droits, vous pouvez soit utiliser un [formulaire interactif](#) à votre disposition sur le site Internet de la Ville (rubrique « [protection des données numériques](#) »), soit adresser votre demande par courrier postal signé à notre Délégué à la protection des données (9 place Léon Betoulle - 87031 Limoges cedex 1). Pour être recevable, votre demande devra être accompagnée de la copie (en noir et blanc) d'un titre d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité ou passeport).

Vous avez le droit d'adresser une réclamation à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL 3, Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 www.cnil.fr/fr/plaintes) si vous estimez que vos droits en matière de protection des données ont été violés.

A compléter par le médecin traitant :

Je soussigné(e).....

certifie que l'enfant.....

né(e) le/...../....., est à jour de ses obligations vaccinales.

A/...../....., le/...../.....

Signature et cachet du médecin traitant