



**FAK**

LES PETITS POUSSINS  
French Academy Kolwezi

# FICHE MÉDICALE

**2024-2025**

Nom de l'élève :

Prénom usuel :

Date de naissance :

Groupe sanguin :

Téléphone  
responsable 1 :

Téléphone  
responsable 2 :

Allergies cutanées, alimentaires ou autres :

.....  
.....

Informations médicales confidentielles :

L'enfant a-t-il des problèmes de santé ? OUI - NON

Si oui, lesquels ? .....

L'enfant a un souffle au coeur ou un autre trouble cardiaque : OUI - NON

L'enfant est sujet aux maux de tête fréquents : OUI - NON

L'enfant est atteint de :

diabète - asthme - épilepsie - affection cutanée - rhumatisme - somnambulisme - incontinence - autres

L'enfant a subi des opérations : OUI - NON

si oui, lesquelles ? .....

Traitement quotidien : OUI - NON

Si oui, lequel ? .....

Vaccination (cocher les vaccins reçus par l'enfant et joindre une copie du carnet de vaccination)

<input type="checkbox"/> TBC	<input type="checkbox"/> RRO	<input type="checkbox"/> MÉNINGITE	<input type="checkbox"/> HÉPATITE A
<input type="checkbox"/> POLYO	<input type="checkbox"/> VARICELLE	<input type="checkbox"/> PNEUMOC	<input type="checkbox"/> HÉPATITE B
<input type="checkbox"/> DTP		<input type="checkbox"/> ROTAVIRUS	<input type="checkbox"/> HÉPATITE C

Pour les enfants de la crèche, le repas de midi devra être :

<input type="checkbox"/> EN PURÉE	<input type="checkbox"/> ÉCRASÉ	<input type="checkbox"/> EN MORCEAUX
-----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------

signature du parent ou responsable légal