

FICHE DE LIAISON PARENTS / ETABLISSEMENT

Service d'accueil pour les enfants des personnels soignants et médico-sociaux indispensables à la gestion de la crise sanitaire

Les parents et les enfants seront accueillis dès lors qu'ils présenteront la carte professionnelle de santé (CPS) ou une fiche de paye avec mention de l'établissement employeur. S'agissant des personnels assurant la gestion de crise dans les ARS, il conviendra de présenter une attestation de l'ARS.

Cocher ci-dessous le(s) justificatif(s) présenté(s) :

- Carte professionnelle de santé (CPS)
 Fiche de paye avec mention de l'établissement employeur
 Attestation de l'ARS

Je soussigné(e)

Nom Prénom

Adresse

Téléphones

Responsable de l'enfant :

Nom Prénom

Date de naissance

Personne à contacter en cas d'urgence :

Adresse :

Téléphones :

Sollicite l'accueil de mon enfant :

Dans l'établissement scolaire désigné :

Repas fourni par la famille :

Etablissement scolaire d'origine et niveau de classe :

Mon enfant ni aucun membre de la famille ne présente à ce jour des symptômes évoquant un Covid-19

Si votre enfant présente des symptômes de Coronavirus Covid-19 définis par le ministère des Solidarités et de la Santé au cours de la journée d'accueil, il sera isolé et vous serez appelés à venir le récupérer dans les meilleurs délais.

Date et Signature des responsables légaux :

Précédé de « *j'atteste sur l'honneur que je ne dispose d'aucune solution de garde* »

Compléter la fiche « Renseignements Médicaux » jointe

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Nom / Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Médicaments, régimes éventuel, soins journaliers à donner à l'enfant (dans ce cas, joindre les ordonnances et les médicaments nécessaires) :

.....
.....
.....

PAI mis en place cette année (joindre une copie et les traitements associés)

Allergie alimentaire :

Autres renseignements concernant l'état de santé de l'enfant :

.....
.....
.....
.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Qualité (père, mère...)

Nom, prénom :

.....
.....

Adresse personnelle :

.....
.....
.....

Adresse professionnelle :

.....
.....
.....

Qualité (père, mère, ...)

Nom, prénom :

.....
.....

Adresse personnelle :

.....
.....
.....

Adresse professionnelle :

.....
.....
.....

A.....le,

Signature,