



Mairie de MONTIGNY

Département de Seine-Maritime - Arrondissement de Rouen
Canton de Notre Dame de Bondeville

FICHE DE SANTE CONFIDENTIELLE ANNEE 2020/2021

Merci de remplir cette fiche sanitaire avec le plus grand intérêt, de joindre impérativement la photocopie des vaccinations de l'enfant.

L'ENFANT :

Nom:Prénom :

Date de naissance:

A-t-il une assurance scolaire ?.....si oui, laquelle ?.....

N° adhésion :

Nom du médecin traitant :

Lieu d'hospitalisation souhaité :

PARENTS/TUTEURS LEGAUX :

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes (entourer la réponse) ?

Rubéole	oui	non
Varicelle	oui	non
Angine	oui	non
Scarlatine	oui	non
Coqueluche	oui	non
Otite	oui	non
Rougeole	oui	non
Oreillons	oui	non
Bronchiolites ou		
Bronchites	oui	non

