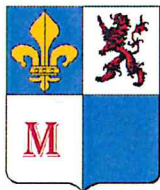


Commune de Monceaux



République Française  
Département de l'Oise  
Arrondissement de Clermont  
Canton de Pont Sainte Maxence

# CANTINE MUNICIPALE DE MONCEAUX – 60940

Fiche sanitaire de liaison

Année 2020 / 2021

**ENFANT** : Nom ..... Prénom .....

Classe .....

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

L'enfant suit-il un traitement médical (rayer la mention inutile) ?      OUI              NON

Si oui, joindre la photocopie de l'ordonnance médicale et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine, marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il des allergies ?     Asthme               Médicamenteuse .....

Alimentaire : .....

Autres : .....

Port de lunettes              OUI               NON

Prothèse dentaire              OUI               NON

Prothèse auditive              OUI               NON

Divers :

Groupe sanguin de l'enfant : .....

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant : .....

Recommandations des parents :

.....  
.....

## Autorisation d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale d'urgence

Nous soussigné, Madame et/ou Monsieur ..... responsables légaux  
de : ..... autorisons l'hospitalisation ainsi que la pratique de  
toute intervention chirurgicale urgente, avec si besoin anesthésie sur notre enfant.

Il est entendu que la municipalité de Monceaux communiquera nos coordonnées au médecin afin de  
pouvoir nous joindre rapidement.

Fait à : ..... le : ..... Signature :