



Waldorf  
Kindergarten  
ECOLE MATERNELLE PRIVÉE - BEAUSOLEIL

## FICHE MEDICALE CONFIDENTIELLE

(à remettre sous pli)

### ELEVE :

Nom:.....

Prénoms:.....

Date de naissance: ..... Sexe:    o F    o M

Poids a la naissance: ..... Taille:.....

Marche: .....

Parole:.....

Continence nocturne: .....

### Particularités de la naissance ou de la petite enfance :

### Antécédents médicaux :

### Antécédents chirurgicaux :

### Traitement allopathique en cours :

**Maladies (oui/non) :**

Rhumes Otites  
Angines  
Bronchites  
Asthme  
Epilepsie  
Autres :

**Maladies infantiles (année) :**

Oreillons  
Scarlatine  
Rougeole  
Coqueluche  
Rubéole  
Varicelle

**Allergies :**

Aux médicaments :  
Autres :

**Vaccinations :**

Ne pas oublier de joindre les justificatifs (photocopies du carnet de vaccination ou certificats médicaux)

**Particularités du comportement :**

**Particularités du sommeil, de l'appétit, de la vitalité, de la dentition, de la stature ou des organes sensoriels:**

**Particularités de la vie familiale ou de la biographie:**

**Observations, réflexions:**

Beausoleil le ..... Signature des Parents .....