



Ce dossier doit être **OBLIGATOIREMENT**  
accompagné d'un **certificat médical**  
justifiant la demande de dérogation.

## **Demande de dérogation au règlement afin de pouvoir bénéficier du service de garde 10 jours par mois (au maximum).**

### Renseignements généraux

Nom : Prénom :  
Date de naissance :  
Milieu de garde : école/crèche/gardienne  
Comment définissez-vous l'enfant lorsqu'il est en bonne santé ?  
  
A quoi faut-il accorder une surveillance particulière par rapport à l'enfant ?

### Renseignements médicaux

Vaccins en ordre : oui – non  
Intolérance/Allergie à certains médicaments : oui – non. Si oui, lesquels ?  
  
Allergie/Intolérance alimentaire ou autre : oui – non. Si oui, lesquels ?  
  
Risques de convulsion : oui – non. Si oui, date des dernières :  
Risques d'épilepsie : oui – non. Si oui, date des dernières crises et traitement



Maladies importantes antérieures :

Opérations antérieures (date et conséquences) :

Soins par homéopathie : oui – non

Handicap/Maladie : explications (Historique)

### Habitudes

Sommeil : Sieste : oui – non. Si oui, heure : durée :

Avec quoi l'enfant dort-il ?

Rituel :

Obscurité/Lumière ?

Position habituelle (bébé)

-1an test de la mort subite ?

Propreté : la journée oui –non

Activités préférées :