

## AUTORISATION D'ADMINISTRATION DE MEDICAMENTS

En cas de douleur manifeste liée à un incident (plaie, coup, bosse...)  
et/ou fièvre survenant pendant l'accueil de votre enfant.

Comment la fièvre* est repérée	
Normal	Anormal
<ul style="list-style-type: none"><li>Le matin : température de l'enfant 37°/37,3°</li><li>Le soir : température de l'enfant jusqu'à 37,5°/37,7°</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Température supérieure à 38° : on parle alors de <u>fièvre</u>.</li></ul>

Conduite tenue en cas de fièvre	
Médicalement	Administrativement
<ul style="list-style-type: none"><li>Découvrir l'enfant.</li><li>Lui donner à boire.</li></ul> <p>A partir de 38,5° et si les parents ne peuvent être présents dans un délai d'une heure :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>Peser l'enfant et lui administrer une dose de paracétamol correspondant à son poids.</li><li>Noter la T° et l'heure de la prise du médicament.</li><li>Respecter un délai de 6h entre les prises.</li><li>(Possible d'administrer au bout de 4h mais sans dépasser 4 prises par jour).</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Prévenir les parents.</li><li>Si les parents sont injoignables ou ne peuvent venir et que l'état de santé de l'enfant se dégrade appeler le médecin référent.</li></ul>

J'autorise l'application de ce protocole concernant mon enfant :

.....

Fait à : .....

Le .....

Signature du responsable légal :

## AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (nom, prénom) :

.....

Responsable légal (e) de l'enfant (nom, prénom) :

.....

### DE SORTIES

- autorise(nt) mon enfant à participer aux activités menées hors de la structure, accompagné des membres de l'équipe éducative de la Halte Garderie « Les Lutins du Sillon », dans le cadre d'activités diverses (action passerelle, médiathèque, ludothèque etc. ...).

### PHOTOGRAPHIES (Vidéos)

- autorise(nt) expressément et à titre gratuit, l'équipe de la Halte Garderie « Les Lutins du Sillon » à prendre, développer et afficher des photos numériques (ou vidéos) de mon enfant au sein de la structure et le cas échéant, les graver sur un support numérique (CD, clé USB...) pour le distribuer aux familles : oui  non

- autorise(nt) la diffusion publique des photographies afin de promouvoir le service :

\* presse locale oui  non

\* site Internet de la structure oui  non

\* page facebook groupe privé : oui  non

\* diaporama lors de manifestations et rapport

d'activité à destination des familles et des partenaires oui  non

Fait à : .....

Le .....

Signature du responsable légal :