

# Renseignements sanitaires du mineur

Support pour recueillir les renseignements médicaux nécessaires au suivi sanitaire du mineur.

| Version | Vérifié le | Prochaine revue | Champ                        |
|---------|------------|-----------------|------------------------------|
| 2.0     | 28/08/2026 | 28/02/2027      | Accueil collectif de mineurs |

**À savoir :** Ce support AnimyJob est un modèle pratique. Il ne remplace pas un formulaire officiel, une décision administrative, un avis professionnel ou les obligations propres à votre situation.

## Utilisation

À adapter au fonctionnement de l'accueil et aux consignes de l'organisateur.

## Mineur

|                                   |                                                 |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>Nom</b><br>.....               | <b>Prénom</b><br>.....                          |
| <b>Date de naissance</b><br>..... | <b>Responsables légaux et contacts</b><br>..... |

## Vaccinations

|                                                                                                           |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Justificatif joint : pages carnet de santé / carnet de vaccination / attestation médicale</b><br>..... | <b>Contre-indication éventuelle documentée</b><br>..... |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

## Antécédents et éléments utiles

|                                                                                      |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Antécédents médicaux/chirurgicaux susceptibles d'avoir une incidence</b><br>..... | <b>Allergies médicamenteuses</b><br>..... |
| <b>Allergies alimentaires</b><br>.....                                               | <b>Autres éléments utiles</b><br>.....    |

## Traitement en cours

|                                                                                      |                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Traitement pendant l'accueil : oui/non</b><br>.....                               | <b>Ordonnance jointe : oui/non</b><br>.....                          |
| <b>Médicaments remis dans emballage d'origine avec nom/prénom : oui/non</b><br>..... | <b>Conditions d'un traitement à prendre en cas de crise</b><br>..... |

## Médecin traitant

|                     |                           |
|---------------------|---------------------------|
| <b>Nom</b><br>..... | <b>Téléphone</b><br>..... |
|---------------------|---------------------------|

## Validation

|                           |                                   |
|---------------------------|-----------------------------------|
| <b>Date</b><br>.....      | <b>Responsable légal</b><br>..... |
| <b>Signature</b><br>..... |                                   |

## Points de vigilance

Ce support AnimyJob est un modèle pratique. Il ne remplace pas un formulaire officiel, une décision administrative, un avis professionnel ou les obligations propres à votre situation.

## Sources de vérification

### • Légifrance - Arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs

Arrêté du 20 février 2003, art. 1 à 4  
<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000000602110/>

**Statut :** Ce document est un modèle AnimyJob établi à partir des sources ci-dessus. Il ne constitue pas un formulaire émis, homologué ou validé par l'administration. Vérifiez toujours les règles particulières de votre accueil et les instructions de votre SDJES, collectivité, assureur, service de santé ou gestionnaire de locaux.