

Accueil en structure collective des enfants atteints de troubles de la santé

DESCRIPTION DE L'ALLERGIE ALIMENTAIRE

ANNÉE 2021 / 2022

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Structure d'accueil : _____

Âge : _____

Le présent document doit impérativement être rempli par le médecin traitant ou l'allergologue. Il permet à SOGERES de saisir le champ d'applicabilité du protocole et de proposer à la famille le mode de mise en œuvre qui lui semble le mieux adapté.

Nature de l'allergie : _____

→ Indiquer la dénomination exacte de l'aliment

Forme(s) de l'allergie :

Absorption de l'aliment brut

→ Préciser : aliment cru et/ou cuit, allergie croisée avec un autre aliment...

Absorption de la substance

→ Préciser : traces présentes dans une sauce, huile, allergie croisée, aliment cru et/ou cuit...

Autre forme (contact tactile, inhalation...)

Sensibilité à l'aliment allergisant :

Faible (simple intolérance-inconfort)

Modérée (pas de risque médical grave)

Forte (risque médical grave)

Commentaires :

.....

Date :

Signature :

VOLET RÉSERVÉ À sOgeres

Nous nous engageons à remplacer l'aliment allergisant en cause.

→ Dénomination de l'allergie alimentaire à mentionner lors de la commande des repas :

Nous ne pouvons pas remplacer l'aliment allergisant en cause.

→ Voir pour la mise en place d'un panier-repas.

Date :

Signature :

la cantine pas pareille

