

**Annexe 6 A : Fiche d'administration des produits de soins**

**Service d'éducation et d'accueil LINTGEN 2026/2027**

À remplir et à remettre obligatoirement au Service d'éducation et d'accueil

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (mère, père ou autre représentant légal de l'enfant) de l'enfant \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_, inscrit(e) au **SEAS Lintgen** autorise et délègue l'administration du produits de soin repris ci-dessous, au personnel du Service d'éducation et d'accueil.

Nom du produit de soin	
Durée du traitement	du ___/___/___ au ___/___/___
Fréquence par jour	_____
Quantité chaque fois	<input type="radio"/> __ comprimés <input type="radio"/> __ cuillères à café <input type="radio"/> __ sachets <input type="radio"/> __ globules <input type="radio"/> __ ml
Le produit de soin est à conserver	<input type="radio"/> au frigo <input type="radio"/> à température ambiante
Le produit de soin devra, pendant la durée du traitement	<input type="radio"/> être emporté à la maison <input type="radio"/> rester au SEAS

**Les représentants légaux sont tenus de noter le nom de l'enfant sur le produit de soin. Cette mesure concerne tous les produits de soins disponibles en vente libres, y compris les produits de soins homéopathiques.**

**Date et signature des représentants légaux : \_\_\_\_\_**