

FICHE D'URGENCE A L'ATTENTION DES PARENTS

Nom de l'élève : Prénom :

Date de naissance : Classe :

Nom et adresse des parents ou des représentants légaux :
.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale :
.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :
.....

1 – N° de téléphone du domicile du père :

2 – N° de téléphone du domicile de la mère :

3 – N° de portable du père :

4 – N° de portable de la mère :

5 – N° professionnel du père :

6 – N° professionnel de la mère :

7 – Nom et n° de téléphone d'une autre personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....
.....

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Photocopie des feuilles de vaccination (carnet de santé) :

Observations particulières utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre) :

.....
.....

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

.....

Signature et date :

Document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

Si vous souhaitez transmettre des informations à caractère confidentiel, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.