

FICHE D'URGENCE

PHOTO
OBLIGATOIRE

Nom : **Prénom :**

Classe (2023/2024) : **Date de naissance :**

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :

.....

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez nous faciliter la tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1. ① domicile.....

2. ① travail du père.....Poste :.....Portable :.....

3. ① travail de la mère.....Poste :.....Portable :.....

4. Nom et ① travail de la personne susceptible de vous prévenir rapidement :.....

.....

Il est impératif de communiquer tout changement de coordonnées au secrétariat.

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 par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier vaccin antitétanique :

(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugerez 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 :

.....

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