

Fiche d'urgence à l'intention des parents

A localiser à la vie scolaire (procédure académique du 20/02/2024)

Nom de l'établissement :

Année Scolaire : 20 - 20

Nom de l'élève : Prénom :

Classe : 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 faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone

N° de téléphone du domicile :

N° du père :

N° de la mère :

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

❖ *Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, maladies chroniques, traitement en cours, précautions particulières à prendre) :*

❖ ***En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté (par le médecin régulateur du SAMU) 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.***

VACCINATIONS OBLIGATOIRES POUR L'INSCRIPTION A L'ÉCOLE

Pour les nouveaux arrivants :

Joindre une attestation de vaccination ou la photocopie du carnet des vaccins à jour

Pour les réinscriptions :

Inscrivez la date du dernier : - vaccin antitétanique (D.T.P ou D.T.C.P) :

- vaccin contre la fièvre jaune :

!!Sections AEPE, ASSP, CURE, AEPA : la vaccination contre l'hépatite B est obligatoire pour les stages !!

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

** DOCUMENT NON CONFIDENTIEL*

Pour toutes demandes particulières (ex PAI,...) concernant la santé de l'élève, prenez RDV en septembre avec l'infirmière scolaire au 0694403612