

Fiche d'urgence 2022-2023

Nom : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Nom et adresse du représentant légal :

.....

Nom et adresse du centre de sécurité sociale :

.....

Nom 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 :

Représentant légal 1	Représentant légal 2	Autre personne à contacter en situation d'urgence
Domicile	Domicile	Domicile
Téléphone portable	Téléphone portable	Téléphone portable
Travail	Travail	Travail

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

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.

Observations particulières que vous jugerez utile de porter à la connaissance de l'établissement (Allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre...) :

.....

Votre enfant a-t-il déjà bénéficié d'un : (joindre les justificatifs nécessaires)

Protocole d'urgence (PAI)

Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'établissement, veuillez-vous rapprocher du service infirmier pour une prise en charge adaptée.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant :

Fiche non confidentielle à compléter chaque année par les familles