



Année scolaire 2011/ 2012
FICHE d'URGENCE remplie par les parents

Nom : Prénom :
Classe : Date de naissance :
Nom des parents ou du responsable légal :
Adresse :

N° de téléphone et adresse du Centre de sécurité sociale :
.....
N° de téléphone et adresse de la Mutuelle :
.....
N° de téléphone 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 :

- 1 - N° de téléphone du domicile : N° de portable.....
- 2 - N° du travail du père : Poste :
- 3 - N° du travail de la mère : Poste :
- 4 - Nom et téléphone d'une 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 ou pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur.**

En cas d'impossibilité de joindre un responsable de l'enfant et sur les consignes des services d'aide médicale d'urgence (15), le transport par véhicule sanitaire pourra être à la charge de la famille. J'autorise mon enfant à être transporté dans le véhicule de service : dans le cas contraire, fournir une lettre explicite (voir règlement intérieur).

IMPORTANT: Date du dernier rappel de 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, traitement en cours, précautions particulières à prendre).....

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

Tout renseignement confidentiel complémentaire pourra être transmis sous pli cacheté à l'infirmerie de l'établissement.