Fiche d'urgence à l'attention des parents

(A retourner au directeur d'école ou chef d'établissement en début d'année)
Document non confidentiel

Nom de l'école ……. Année scolaire …….

Nom : …….. Prénom : ……
Classe : …….. Date de naissance : …….
Nom et adresse des parents ou représentant légal :
…….....
……
N° et adresse du centre de sécurité sociale : …….
……
N° et adresse de l'assurance scolaire : ……...
……

En cas d'accident ou de malaise aigu, le directeur d'école appelle le SAMU : 15
Il s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Responsable légal 1 :	Responsable légal 2 :
Père ☐ Mère ☐ Autre ☐ ……	Père ☐ Mère ☐ Autre ☐ ……
Nom : ……	Nom : ……
Prénom : ……...	Prénom : ……...
☏ domicile : ……	☏ domicile : ……
☏ travail : ……	☏ travail : ……
✆ portable : ……..	✆ portable : ……..

Nom et n° de 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. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital que s'il est accompagné du représentant légal.

- Date du dernier vaccin antitétanique : ……

  Si possible, joindre une photocopie des pages des vaccinations.

- Votre enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé (PAI) : OUI ☐ NON ☐

Si votre enfant présente un problème de santé nécessitant des mesures particulières dans le cadre scolaire, un projet d'accueil individualisé pourra être mis en place. Il vous appartient d'en faire la demande auprès du directeur d'école.

Nom – Adresse – N° de téléphone du médecin traitant : ……..
……..
……..

Observations particulières que vous jugerez utile de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitement en cours, précautions particulières…) Pour toutes informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée, à l'attention de l'infirmière scolaire :
…….....
……
……

Signature des parents ou des responsables légaux :