

Fiche d'urgence à l'intention des parents

Fiche non confidentielle à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire

Etablissement scolaire Année scolaire :

Identité de l'élève :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Classe :

Adresse :

Identité des responsables légaux :

Responsable légal n°1 :

Nom, Prénom :

Adresse :

Responsable légal n°2 :

Nom, Prénom :

Adresse :

Personnes à contacter :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir les responsables légaux le plus rapidement possible. Pour ce faire, veuillez nous transmettre les coordonnées suivantes par ordre de priorité à contacter :

| | N° tel. Portable | N° de tel. Travail | Autre numéro |
|---|------------------|--------------------|--------------|
| Responsable légal n°1 : | | | |
| Responsable légal n°2 : | | | |
| Correspondant local : (si l'élève est interne) | | | |

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

En cas d'urgence, j'autorise le transport de mon enfant accidenté ou malade par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par un personnel de l'établissement scolaire. Je suis informé qu'un élève mineur ne pourra sortir du centre hospitalier qu'accompagné de sa famille.

Vaccination :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergie, précautions particulières à prendre...) :

.....

Autres informations :

Nom, adresse et n° de tél. du médecin traitant qui suit l'enfant :

.....

.....

Si vous souhaitez apporter des informations complémentaires que vous jugerez utiles à la prise en charge de votre enfant, vous pouvez les joindre à ce document, sous pli cacheté.

Fait à, le

Signature(s) du ou des responsables légaux :