

## FICHE D'URGENCE

### Année scolaire 2021/ 2022

Document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire

Photo

Document 2A

NOM.....Prénom.....

Né(e) le..... à..... Classe .....

**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 :

 **Domicile** : .....

 **Travail du père** : .....Portable.....

 **Travail de la mère** : .....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. La famille est immédiatement avertie par nos soins.  
**Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

**Date du dernier rappel de vaccin antitétanique**.....  
(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel à 11-13 puis à 25 ans)

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

**NOM, adresse et du Médecin traitant** : .....

**N° de téléphone** .....

*Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin scolaire de ou de l'infirmier de l'établissement.*