

FICHE D'URGENCE

Année scolaire : 2025-2026

Nom :

Prénom : Classe :

Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....
.....

Sécurité sociale (Numéro et adresse) :

.....
.....

Assurance scolaire (Numéro et adresse):

.....
.....

En cas d'accident, l'école s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Veillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

1- N° de téléphone domicile ou portable :

2- N° du travail du père : 3- N° du travail de la mère :

4- 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 tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'école (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...) :

.....
.....
.....

Médecin traitant (NOM, adresse et numéro de téléphone)

.....
.....

Date et Signature des parents.