

ANNEE SCOLAIRE 2017-2018

FICHE D'URGENCE

DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

Nom de l'élève : Adresse :
Prénom :
Date de naissance :
Division 2017/2018 :

Nom et numéro de téléphone du responsable légal à prévenir en cas d'urgence :

n° domicile : n° portable :

N° et centre de sécurité sociale :

Nom et numéro de téléphone du médecin traitant :
.....

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 :

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement

(-maladies, allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre
-dossier à la MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées))

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

P.A.I. (protocole d'accueil individualisé) : oui non

Fait à le.....

Signature du responsable légal :

Signature de l'élève :