

<b>FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS*</b>
---

Nom de l'établissement \_\_\_\_\_ Année scolaire \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom et adresse du père ou du représentant légal : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de la mère ou du représentant légal : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale (INSEE) : \_\_\_\_\_ Clé : \_\_\_\_\_

Adresse du centre de sécurité sociale et Mutuelle : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'assurance scolaire : \_\_\_\_\_

N° du contrat d'adhésion : \_\_\_\_\_

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 :

- 1 N° de téléphone du domicile \_\_\_\_\_
- 2 N° du travail du père \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_
- 3 N° du travail de la mère \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_
- 4 Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement et/ou de venir chercher votre enfant \_\_\_\_\_

**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 anti Diphtérie-Tétanos-Polio- (DTP-)** : \_\_\_\_\_  
(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

**Observations particulières** que vous jugerez utile de porter à la connaissance de l'établissement (existence d'une **pathologie durable** ; d'une **allergie alimentaire** ou médicamenteuse ; d'un traitement au long cours ; ou d'un **handicap** pouvant retentir sur la scolarité) :

Les **informations confidentielles** seront jointes dans une enveloppe fermée à l'intention du médecin ou de l'infirmier(e) de l'Education Nationale.

Nom, Adresse et N° de Téléphone du **Médecin Traitant** :

**MERCI DE SIGNALER TOUT CHANGEMENT EN COURS D'ANNEE**

(\*) DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.  
Ref : loi n°2002-303 du 4 mars 2002/note MEN du 06/07/04