

FICHE D'URGENCE*

Nom de l'établissement : Année scolaire :

Nom : Prénom :
Classe : Date de naissance :
Adresse :

Adresse du centre de sécurité sociale : N° de sécurité sociale :
Adresse de l'assurance scolaire : N° de contrat :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Pour cela, merci de compléter les informations ci-dessous :

Tél domicile :

Mère :

Tél portable : Tél travail : Poste :

Père :

Tél portable : Tél travail : Poste :

Personne susceptible de vous joindre rapidement :

Nom / Prénom : Lien avec l'enfant :

Tél portable : Tél travail : Poste :

Médecin traitant :

Adresse : Nom :
N° de téléphone :

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans.

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, prise régulière de médicaments, ...) :

En cas d'urgence, après régulation par le SAMU, votre enfant peut être orienté vers l'établissement de santé le mieux adapté. Il sera évacué soit par des transports sanitaires privés, soit par les pompiers, soit par une équipe médicale SMUR. La famille est alors immédiatement avertie par nos soins pour accompagner son enfant ou le rejoindre à l'hôpital.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

* **Document non confidentiel** - un double pourra être transmis aux transports sanitaires

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