




FICHE D'URGENCE

(document non confidentiel)

Identité de l'élève

NOM : Prénom :

Date de naissance : Classe :

	Responsable légal 1	Responsable légal 2	Autre personne à contacter <small>précisez le lien avec l'élève</small>
NOM			
Prénom			
Adresse			
Code postal			
Ville			
 Domicile			
 Travail			
 Portable			

Informations complémentaires

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

La famille est immédiatement avertie par l'infirmière ou la vie scolaire.

Date du dernier rappel antitétanique : ... / ... / ...
(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières utiles à la bonne prise en charge de l'élève (*allergies, maladie, traitements en cours, précautions particulières à prendre.....*)

.....

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

TRES SIGNALE

Votre enfant est-il atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'école ou de l'établissement scolaire? Veuillez cocher une case : oui non

Si vous avez répondu « oui », vous devez impérativement dans les meilleurs délais, réclamer puis compléter la « fiche de renseignements médicaux confidentiels » puis la transmettre sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin et/ou de l'infirmière scolaire.