

# FICHE D'URGENCE

(Année Scolaire 2023-2024)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Régime :  Interne  Demi-pensionnaire  Externe

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nom et adresse des parents ou du responsable légal : \_\_\_\_\_

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

N° de sécurité sociale : /\_ / \_\_ / /\_ / /\_ / /\_ / /\_ / /\_ /

N° et adresse de l'assurance scolaire : \_\_\_\_\_

Nom et adresse du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : \_\_\_\_\_

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

## Le(s) responsable(s) légal(aux) :

En cas d'urgence, l'élève 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 son responsable légal.

	Représentant légal 1	Représentant légal 2	Autre personne (Préciser le lien)
 Mobile			
 Fixe			
 Travail			
@ Adresse mail			

## Observations particulières que vous jugerez utile de porter à la connaissance de l'établissement

(allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre) : \_\_\_\_\_

Si vous souhaitez nous transmettre des **INFORMATIONS CONFIDENTIELLES**, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention du médecin scolaire ou de l'infirmière de l'établissement.

Les **MEDICAMENTS**, à prendre **PENDANT le TEMPS SCOLAIRE**, doivent être déposés à l'**INFIRMIERIE** avec une **COPIE de l'ORDONNANCE**.