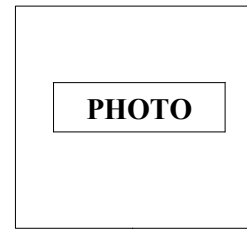




FICHE D'URGENCE*
A L'ATTENTION DES PARENTS
ANNEE 2018-2019



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Nom et adresse du représentant légal :

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° du domicile :

2 - N° du travail du père :

Poste :

N° portable du père :

3 - N° travail de la mère :

Poste :

N° portable de la mère :

4 - Nom et N° d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

5 - N° de l'élève :

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 que s'il est accompagné de sa famille.

Observations particulières que vous jugez utile de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...)

Si vous souhaitez la mise en place ou le renouvellement d'un P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé), d'un P.P.S (Projet Personnalisé de Scolarisation) ou d'un aménagement d'épreuves, il vous appartiendra d'en faire la demande auprès de l'Infirmier dès la rentrée scolaire.

() DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention du médecin ou de l'infirmier de l'établissement.*

Date
Signature obligatoire des Parents ou du Représentant
légal.