

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS *
--

Nom de l'établissement..... **Année scolaire** :

Nom de l'enfant : **Prénom** :

Classe : **Date de naissance** :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....

.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :

.....

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 : Poste : Portable :
 3. N° du travail de la mère : Poste : Portable :
 4. Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :
-

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté (via le SAMU, le 15) et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté.¹

L'enseignant ou le directeur de l'école tente de vous joindre immédiatement. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Vaccinations

Votre enfant doit obligatoirement être vacciné contre les maladies suivantes : Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite

Les vaccinations figurent le plus souvent sur le carnet de santé de l'enfant.

Par décret du 17 juillet 2007, l'obligation de la vaccination par le BCG, mentionnée à l'article L.3112-1 du code de santé publique, est suspendue.

Date du dernier rappel Diphtérie Tétanos :

.....

NOM, adresse et N° de téléphone du médecin traitant :

.....

En cas de problème de santé important que vous souhaitez signaler, prenez contact directement avec l'enseignant ou le directeur de l'école.

** 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'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement d'accueil.*

¹ Il ne peut être demandé d'autorisation parentale d'intervention chirurgicale qui n'a pas de valeur légale.