

FICHE D'URGENCE

FICHE D'URGENCE : document non confidentiel à remplir par la famille.

Identité de l'élève

Nom : **Sexe** : F. ☐ M. ☐

Prénom : **Classe** :

Né(e) le : **Nationalité** :

Représentant légal ou personne à contacter en priorité

Nom : **Civilité** : Mme ☐ M. ☐

Prénom :

Adresse :

Code postal : __ __ **Commune** :

☎ Domicile : **☎ Travail** : **☎ Mobile** :

Représentant légal ou personne à contacter

Nom : **Civilité** : Mme ☐ M. ☐

Prénom :

Adresse :

Code postal : __ __ **Commune** :

☎ Domicile : **☎ Travail** : **☎ Mobile** :

Autres renseignements

Père	Mère
N° de sécurité sociale :	N° de sécurité sociale :
Adresse du centre de sécurité sociale :	Adresse du centre de sécurité sociale :
.....	

Elève

N° de sécurité sociale de l'élève :

Adresse du centre de sécurité sociale :

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 qu'accompagné de sa famille ou, pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'établissement.

Informations complémentaires

Date du dernier rappel antitétanique :

 Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre, ...) : (Poursuivre au verso si besoin)

 NOM, Adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

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.