

# FICHE D'URGENCE À L'INTENTION DES PARENTS

École primaire de ST-GENIÈS BELLEVUE

ANNÉE SCOLAIRE : 2023/2024

NOM et PRÉNOM : .....

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 donnant au moins un numéro de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile : .....

2. Père – N° personnel : .....

N° du travail : .....

3. Mère – N° personnel : .....

N° du travail : .....

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 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.*

Dernier rappel de vaccin antitétanique : ..... /..... /..... (Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

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

.....

.....

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant : .....

.....

Date : ..... /..... /.....

Signature :

Date : ..... /..... /.....

Signature :

Date : ..... /..... /.....

Signature :