

## FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS\*

Nom de l'établissement : ..... Année scolaire 2020-2021

Nom de l'élève : ..... Prénom : .....

Classe : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Nom et adresse parent ou du responsable légal : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Adresse de la caisse de sécurité sociale : .....

Numéro 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 numéro de téléphone :**

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

2) N° de téléphone de portable : .....

3) N° de téléphone de l'employeur : .....

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 (par le médecin régulateur du SAMU) 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.*

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

❖ *Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'établissement, veuillez renseigner la fiche médicale confidentielle jointe et la transmettre sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin scolaire et/ou de l'infirmière scolaire.*

### VACCINATIONS OBLIGATOIRES POUR L'INSCRIPTION AU COLLEGE

Les élèves sont priés de joindre les photocopies des certificats de vaccinations suivantes :

❖ Vaccin antitétanique : date du dernier rappel: ...../...../...

❖ Vaccin contre la fièvre jaune : date : ..../...../.....

Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant.....

\* *Document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire*