

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS

Lycée Pierre de Coubertin Année Scolaire 2021-2022

Nom : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....

N° de sécurité sociale :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--

 Présent sur la carte de Sécurité Sociale

Adresse du centre de sécurité sociale :

N° s'assurance scolaire : Présent sur la carte d'assurance

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. **MERE : N° Portable** : N° du travail :

3. **PERE : N° Portable** : 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 et prend des dispositions immédiates pour rejoindre l'élève aux urgences. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique (Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite) :

PROBLEMES DE SANTE à signaler (allergies, traitements en cours, etc)

SI OUI, Souhaitez vous la mise en place d'un projet d'accueil individualisé : protocole médical permettant la prise de médicament sur le temps scolaire ou la conduite à tenir en fonction de la pathologie signalée

OUI

NON

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

.....

SIGNATURE DES PARENTS

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'établissements.