Année scolaire 2027 / 2028

FICHE D'URGENCE[1] de l'élève……

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : ……
……
……
Tél. domicile……

Nom, N° de téléphone et adresse du médecin traitant : ……
……
……
……

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 vos coordonnées téléphoniques :

N° de téléphone du père :

Travail :…… Mobile : ……

N° de téléphone de la mère :

Travail :…… Mobile : ……

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade sera orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille sera immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne pourra sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Observations particulières (éventuellement coordonnées d'une personne de confiance : nourrice, grands-parents etc.)
……
……
……
……
……
……
……

À ……

Le ……

Signature du père Signature de la mère

[1] *DOCUMENT NON CONFIDENTIEL à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire. Les informations confidentielles sont à inscrire dans le dossier médical ou le PAI de l'enfant.*