

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

NOM : .....PRENOM : .....
Classe : .....Date de naissance : .....
NOM et adresse des parents ou du représentant legal : .....
.....
Numero de securite sociale : .....
.....
N° et adresse de l'assurance scolaire : .....
.....

### En cas d'accident ou malaise aigu, la Directrice d'école appelle le SAMU : 15

Elle s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant **des numéros auxquels vous serez joignables** :

1. N° de telephone du domicile .....
2. N° de travail du Pere : ..... Poste .....
3. N° de travail de la Mere : ..... Poste .....
4. Nom et N° de telephone 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.**

■ **Date du dernier rappel de vaccin antitétanique** : .....  
(Pour être efficace, **cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans**)

■ **Observations particulieres (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre)**  
.....

■ **NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant** :  
.....

■ **Votre enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI)** : OUI  NON

Si votre enfant présente un problème de santé nécessitant des mesures particulières dans le cadre scolaire, un PAI pourra être mis en place. Il vous appartient d'en faire la demande auprès de la Directrice.

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