

# Ecole élémentaire Pierre Chevalier

✉ 11 rue du Moulin  
21370 PLOMBIÈRES-LÈS-DIJON  
☎ 03.80.45.53.87  
@ 0211792j@ac-dijon.fr  
@ <http://ecolepierrechevalier.toutemonecole.fr>

## FICHE D'URGENCE 2019-2020

### ELEVE

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Sexe : M  F   
Nom des parents ou du représentant légal : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

### Assurance de l'enfant

#### sécurité sociale :

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_  
adresse du centre de sécurité sociale : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Assurance scolaire :

Nom de la société ou mutuelle : \_\_\_\_\_  
N° de police d'assurance : \_\_\_\_\_  
Responsabilité civile :  oui  non  
Individuelle accident :  oui  non

**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.

**En cas d'accident ou de maladie, l'école s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant les numéros de téléphone demandés, même sur liste rouge. Ces renseignements confidentiels ne seront pas communiqués.**

<b>PÈRE OU RESPONSABLE LÉGAL</b>	<b>MÈRE OU RESPONSABLE LÉGALE</b>	<b>AUTRE PERSONNE SUSCEPTIBLE DE VOUS PRÉVENIR RAPIDEMENT</b>
Nom	Nom	Nom
Prénom	Prénom	Prénom
Téléphone domicile	Téléphone domicile	Téléphone domicile
Portable	Portable	Portable
Téléphone lieu de travail	Téléphone lieu de travail	Téléphone lieu de travail

**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.**

**Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.**

Veuillez nous préciser les éléments suivants :

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

**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 projet d'accueil individualisé pourra être mis en place. Il vous appartient d'en faire la demande auprès du directeur d'école ou du chef d'établissement.

**Nom - Adresse - N° de téléphone du médecin traitant :** .....  
.....  
.....

L'élève porte-t-il des **lunettes** ?      OUI       NON   
Si oui, doit-il les porter en classe seulement ?      OUI       NON

Autres **renseignement(s) utile(s) concernant la santé** de l'élève (*allergies, affections à répétition, etc...*):  
-----  
-----

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signatures :

**IMPORTANT :** Tout changement (situation familiale, adresse, n° de téléphone, santé...) devra être signalé le plus rapidement possible.



