

Fiche d'urgence NON confidentielle*

À remplir obligatoirement par les responsables légaux



Nom de l'établissement : Année scolaire :

Nom : **Prénom** :

Classe : Date de naissance :

Nom, adresse et Tél. des parents ou du représentant légal : (rayer la mention inutile)

.....

Nom et adresse de l'assurance scolaire :

.....

Numéro de Sécurité Sociale :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir rapidement les responsables légaux.

N° du travail du père : Port :

N° du travail de la mère : Port :

N° du travail du responsable légal : Port :

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

En cas d'urgence, et **après régulation** par le SAMU centre 15, un élève est orienté et transporté par les services de secours d'urgence (soit par des transports sanitaires privés, soit par des véhicules du service départemental d'incendie et de secours, soit par une équipe médicale SMUR) vers l'établissement de santé le mieux adapté. Les responsables légaux sont immédiatement avertis par l'école ou l'établissement.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de ses responsables légaux.

Photocopie vaccins obligatoire

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance **de l'établissement**

(Allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...)

.....

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

.....

Date

Signature des parents ou du représentant légal

* **DOCUMENT NON CONFIDENTIEL** à remplir par les responsables légaux 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'école ou de l'établissement.

* **Un double de ce document** sera remis aux transports sanitaires lors de la prise en charge de l'enfant.