

FICHE D'URGENCE
Année scolaire 2020-2021

Nom : **Prénom :**

Classe : **Date de naissance :**

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

.....
.....

Sécurité sociale :

N°:

Nom et adresse :.....

.....

Assurance scolaire :

N°de contrat:

Nom et adresse :.....

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 les numéros de téléphone suivants :

N° de téléphone du domicile :

N° de téléphone du travail du père :

N° de téléphone du travail de la mère :

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

.....

En cas d'urgence, l'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 peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre ...)

.....

.....

Nom, ville et numéro de téléphone du médecin traitant :

.....

A Douvres, le

Signatures des parents :