

## **FICHE D'URGENCE**

*Document non confidentiel - Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention de l'infirmier de l'établissement*

**NOM et PRENOM de l'élève :** .....

Sexe : M  F  Date de naissance : ..... Classe : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone domicile : ..... Téléphone Portable : .....

### **Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence :**

| Personnes                           | NOM - Prénom | N° Tél. au travail | N° Tél. du domicile | N° Tél. Portable |
|-------------------------------------|--------------|--------------------|---------------------|------------------|
| Père                                |              |                    |                     |                  |
| Mère                                |              |                    |                     |                  |
| Personne à appeler en cas d'urgence |              |                    |                     |                  |
| Médecin traitant                    |              |                    |                     |                  |

**Nom et adresse du centre de sécurité sociale :** .....

.....

Numéro de sécurité sociale qui couvre l'enfant : / / / / / / / / / /

**Nom et adresse de l'assurance scolaire :**

.....

.....

N° du contrat d'assurance .....

### **Vaccinations :**

- Date du dernier rappel de vaccin antitétanique (à faire 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)** .....

.....

.....

- En cas d'urgence pour un élève accidenté ou malade, les personnels de l'Éducation Nationale sont dans l'obligation d'appeler le centre 15. Le médecin régulateur du 15 est chargé d'évaluer la gravité de la situation et de mobiliser l'ensemble des ressources disponibles (médecins généralistes ou pompiers ou ambulances privées ou SMUR).
- La famille est immédiatement avertie par l'établissement scolaire.
- Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital, qu'accompagné de sa famille.

A..... le.....

Signature du Père,

Signature de la Mère,

Signature du Tuteur ou de la  
personne ayant la charge de l'élève,