

FICHE D'URGENCE

Consultable par l'ensemble des personnels de l'établissement, service de secours, à remplir par un représentant légal.

Nom : _____ **Classe :** _____
Prénom : _____ **Numéro de portable de l'élève (facultatif) :** _____

Date de Naissance : _____ **Lieu de naissance :** _____

Régime : Interne Demi-Pensionnaire Externe

Personnes à prévenir : _____

RESPONSABLE LEGAL N° 1

<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Apprenti(e) lui(elle) même <input type="checkbox"/> Autres (à préciser)	
Nom:	Prénom :
Email :	
Adresse :	
Tél fixe :	<input type="checkbox"/> Liste rouge Tél portable :
Nom de l'employeur :	Tél professionnel :
Adresse de l'employeur :	

RESPONSABLE LEGAL N° 2

<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Apprenti(e) lui(elle) même <input type="checkbox"/> Autres (à préciser)	
Nom:	Prénom :
Email :	
Adresse :	
Tél fixe :	<input type="checkbox"/> Liste rouge Tél portable :
Nom de l'employeur :	Tél professionnel :
Adresse de l'employeur :	

AUTRE

<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Apprenti(e) lui(elle) même <input type="checkbox"/> Autres (à préciser)	
Nom:	Prénom :
Email :	
Adresse :	
Tél fixe :	<input type="checkbox"/> Liste rouge Tél portable :
Nom de l'employeur :	Tél professionnel :
Adresse de l'employeur :	

Adresse de l'élève si différente :

Nom, adresse et téléphone du médecin traitant :

Observations particulières que vous jugerez utile de signaler (maladies, allergies, traitements, précautions à prendre) :

Vaccination antitétanique, date du dernier rappel :

Joindre une photocopie des vaccinations

En cas d'urgence, le médecin régulateur du SAMU oriente l'élève ou l'étudiant accidenté ou malade, vers l'hôpital le mieux adapté. Le transport est assuré par les services de secours d'urgence.

Dans tous les cas, l'élève mineur ne peut quitter l'hôpital qu'accompagné d'un représentant légal. Le responsable légal s'engage à prévenir de modifications concernant les données transmises.

À _____, le

Signature d'un représentant légal :

Ce document sera conservé toute la durée de l'année scolaire