

**Fiche d'urgence à l'intention des parents**

**Fiche non confidentielle à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire**

Nom : ..... ; Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

Nom et adresse des parents ou représentant légal : .....

.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale : .....

.....

N° et adresse de l'assurance scolaire : .....

.....

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 au moins 3 numéros de téléphone :

1. N° de téléphone du domicile : ..... N° Mobile : .....

2. N° du travail du responsable légal 1 : ..... Poste : .....

3. N° du travail du responsable légal 2 : ..... Poste : .....

4. Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

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. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de son responsable légal.

**Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :** .....

(Fournir un justificatif de vaccination : certificat médical ou copie des pages « vaccination » du carnet de santé)

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (allergies, asthme, épilepsie, cardiopathie, trouble du langage, traitements en cours, précautions Particulières à prendre), afin de permettre une prise en charge médicale ou pédagogique adaptée A la situation de votre enfant, notamment par la mise en place d'un projet d'accueil individualisé (PAI) ou d'un plan d'accompagnement personnalisé (PAP).

.....  
.....

**NOM, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :**

.....  
.....

**Nom et prénom du responsable légal :**

.....  
.....

**Signature des parents :**

**DOCUMENT NON CONFIDENTIEL** à remplir par les familles 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'établissement.  
Modèle national proposé par la DGESCO pour les écoles et les EPLE.