FICHE D'URGENCE

Rentrée Scolaire 2022/2023

1. **Renseignements élève :**

NOM: ……. **Prénom**(s) : ……. Sexe : F M

né(e) le : ……Département :……Nationalité : …….

NOM et Adresse RESPONSABLE LEGAL ……
…….

Tel domicile …… Portable …… Travail ……

2. - **Personne (s) à appeler en cas d'URGENCE** :

NOM - Prénom : ……. Tél :…… .Lien de Parenté : ……

NOM - Prénom : ……. Tél :……... Lien de Parenté : ……

NOM - Prénom : ……. Tél :……..... Lien de Parenté : …..……..

- N° de **Sécurité Sociale :**……...
- N° et adresse de l'assurance scolaire : ……..
- Nom, Adresse et tél du médecin traitant : …….
……

En cas d'urgence pour un élève accidenté ou malade, les personnels de l'Education 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). Il convient de leur faire confiance.
La famille est immédiatement avertie par l'établissement scolaire.
Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital, qu'accompagné de sa famille.

3 - - Veuillez nous indiquer ci-dessous :…
Les allergies (alimentaire, médicamenteuse) …….

…….. ….

Les traitements pour maladie chronique (ex Asthme)……..…….

……

La date du dernier rappel de vaccin antitétanique :……..

Ce document étant non confidentiel, si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

Date : **Signature du responsable :**