Collège
Elise Deroche

Fiche d'Urgence

Année scolaire : 2019/2020

NOM et Prénom de l'élève : **Date de naissance** :

Classe : 6ème ☐ 5ème ☐ 4ème ☐ 3ème ☐

Nom et adresse des parents ou du 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 un numéro de téléphone :

1. *N° de téléphone du domicile ….....*
2. *N° de portable du Père ….....*
3. *N° de portable de la mère ….....*
4. *N° de travail du père ….....*
5. *N° de travail de la mère ….....*

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 mineur peut sortir de l'hôpital uniquement 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, traitement en cours, précautions particulières à prendre...)
….....
….....

Nom, adresse et N° de téléphone du médecin traitant :
.....
.....

Document non confidentiel à remplir par les familles.
Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention de l'infirmière de l'établissement.
Vous pouvez également contacter directement l'infirmière à l'adresse mail suivante :
pian.infirmieres@ac-bordeaux.fr