

**ANNEE SCOLAIRE 2021-2022**

**FICHE D'URGENCE**

**DESTINEE A ACCOMPAGNER L'ELEVE LORS D'UNE EVACUATION SAMU**

**NOM DE L'ELEVE :**

Prénom :

Né(e) le :

**RESPONSABLE LEGAL :**

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone du responsable : ..... Portable : .....

Téléphone professionnel : .....

**RESPONSABLE LEGAL :**

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone du responsable : ..... Portable : .....

Téléphone professionnel : .....

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

N° et adresse de l'assurance : .....

En cas d'accident, l'établissement s'efforcera de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

**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 ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

**Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :** .....  
(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

**Observations particulières** que vous jugerez utiles pour porter à la connaissance de l'établissement (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre.....)

.....

.....

**NOM, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant :** .....

\*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.

**Date :**

**Signatures des responsables légaux :**