

FICHE D'URGENCE

(document remis au service d'urgence en cas d'accident)

Renseignements concernant l'établissement scolaire

ECOLE MATERNELLE DE PORTICCIO 20166

ANNEE SCOLAIRE 2021/2022

☎ 04 95 25 12 79

Renseignements concernant l'élève

NOM:

PRENOM:

Né(e) le :

CLASSE :

Renseignements concernant les parents ou le représentant légal

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant:

N° de téléphone du centre de sécurité sociale:

Adresse du centre de sécurité sociale:

N° de l'assurance scolaire:

Adresse, téléphone de l'assurance scolaire:

En cas d'accident, l'école s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous communiquant les numéros suivants:

N° de téléphone du domicile:

N° de téléphone du père : travail: Portable:

N° de téléphone de la mère : travail: Portable:

Nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement:

Votre enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé (PAI) oui non

Si votre enfant présente un problème de santé nécessitant des mesures particulières dans le cadre scolaire, un projet d'accueil individualisé (PAI) pourra être mis en place. Il vous appartient d'en faire la demande auprès de la directrice.

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade, est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers le service 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.

Autorisation d'intervention chirurgicale

Nous, soussignés, monsieur et/ou madame autorisons l'anesthésie de notre fils/fille au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

Fait à le

Signature des parents

Date du dernier rappel anti-tétanique (pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans):

Observations particulières utiles de porter à la connaissance de l'école ((allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre) :

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