

**FICHE D'URGENCE**

**IMPORTANT** : Tout changement (situation familiale, adresse, n° de téléphone, santé...) devra être signalé le plus rapidement possible.

**L'élève**

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : ..... Sexe : M  F

Né(e) le ..... à ..... (Commune et département)

Frères et sœurs (noms, prénoms, dates de naissance) .....

.....

.....

**Responsables légaux**

Mère / Père / Tuteur

Mère / Père / Tuteur

(Barrer les mentions inutiles)

Nom :	.....	.....
Prénom :	.....	.....
Adresse :	..... ..... .....	..... ..... .....
Tél. domicile :	.....	.....
Tél. portable :	.....	.....
Profession :	.....	.....
Lieu de travail :	.....	.....
Tél. professionnel :	.....	.....

**Situation familiale des parents de l'enfant :**

mariés ou pacsés     concubinage     célibataire     veuf(ve)     divorcés ou séparés

En cas de divorce ou de séparation, qui exerce l'autorité parentale ? (non la garde)

les deux     la mère     le père

En cas de divorce ou de séparation, quel est le mode de garde ?

résidence chez le père     résidence chez la mère     résidence alternée

**Informations médicales**

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

Veuillez nous dire si votre enfant rencontre ou a rencontré des problèmes médicaux.

Mettre une croix dans les cases	OUI	NON	Si oui, précisez
L'enfant suit-il un traitement médical ?			
L'enfant fait-il des allergies ? (médicaments, aliments, autres...)			
Date du dernier rappel de vaccin antitétanique (Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)			
L'enfant présente-t-il une maladie chronique ? (asthme, convulsions, diabète, autre...)			
L'enfant porte-t-il des lunettes ?			
Si oui, doit-il les porter en classe seulement ?			
Votre enfant bénéficie-t-il ou a-t-il bénéficié d'une prise en charge particulière (orthophoniste, psychologue, orthoptiste...)			

**Responsables légaux**Responsabilité civile oui  non Individuelle accident oui  non 

Compagnie d'assurance : .....

Numéro de police d'assurance : .....

Joindre impérativement une attestation d'assurance

Cette attestation d'assurance doit faire mention des couvertures suivantes :

- **Responsabilité civile** qui couvre les dommages que votre enfant peut provoquer à autrui
- **Individuelle Accident** pour les dommages qu'il peut subir lui-même

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

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.

*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.*