

FICHE D'URGENCE COLLEGE*

à rendre impérativement au professeur principal avant le 09/09/2021

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____ Classe : _____

Nom et adresse des parents ou du représentant légal : _____

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

Personnes à prévenir, ayant la responsabilité de l'enfant, (+ éventuellement « personne ressource »):

Lien avec l'élève :			
Nom :			
Prénom :			
Tél portable :			
Tél travail :			
Tél domicile :			

N° de sécurité social auquel est rattaché l'enfant : / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / /

Adresse du centre de sécurité sociale : _____

Nom du médecin traitant : _____ Tél. : _____

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : _____

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 pourra être mis en place. Il vous appartient d'en faire la demande auprès de l'infirmière qui la transmettra au chef d'établissement.

Observations particulières concernant la santé de votre enfant (allergie, pathologie chronique, traitement en cours, régime alimentaire, port de lunettes, précautions particulières à prendre...) :

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. Un élève ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné par sa famille.

Signature des responsables légaux :

Date : _____