

FICHE D'URGENCE

Groupe Scolaire **Classe**

Nom de l'élève Prénom

Date de naissance




Nom et adresse des parents ou du représentant légal :


M. Mme


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 :

 domicile  

 travail du père poste

 travail de la mère poste

Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement

M. Mme  


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.

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

.....

.....

Nom, adresse du médecin traitant



Je soussigné(e), Madame ou Monsieur

responsable légal de l'enfant

autorise les personnes ci-dessous citées à reprendre l'enfant à la garderie :

- Madame Monsieur
- Adresse 
- Madame Monsieur
- Adresse 
- Madame Monsieur
- Adresse 

Date :

Signature :