

FICHE D'URGENCE (DOCUMENT NON CONFIDENTIEL)

Année scolaire 2026/2027

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Classe à la rentrée 2022 :

	Parent 1	Parent 2	Autre personne à contacter
Nom :			
Prénom :			
Lien de parenté :			
Adresse :			
Code Postal et Ville			
Tél. Domicile :			
Tél. Portable :			
Tél. Elève :			

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

En cas d'urgence, l'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.

La famille est immédiatement avertie par le lycée.

L'établissement scolaire ne contacte jamais l'assurance scolaire. Ce sont les parents qui s'en chargent.

Date du dernier rappel antitétanique :

(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

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

.....

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

IMPORTANT

Votre enfant est-il atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'école ou de l'établissement scolaire ? Oui Non

Si vous avez répondu « oui », merci de bien remplir la « fiche de renseignements médicaux confidentiels » à remettre sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin et/ou de l'infirmière scolaire.

Date :

Signature du/des parent(s)