FICHE D'URGENCE

Année 2023/2024

Nom :
Prénom :
Niveau : **né(e)le :**

Penser à prévenir l'infirmière scolaire d'un changement inhabituel sur l'état de Santé de votre enfant (somatique ou psychologique) afin d'améliorer la prise en charge de votre enfant (à mettre sous enveloppe).

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

N° de Sécurité sociale :
Adresse du centre de sécurité sociale :

N° et adresse de l'assurance scolaire :

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

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez nous donner au moins un numéro de téléphone où l'on peut vous joindre à tout moment et penser à le mettre à jour (si nécessaire) au cours de l'année scolaire :

1. N° de téléphone du domicile : .....
2. N° portable du père : .....Travail :.....
3. N° portable de la mère : .....Travail :.....
4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : .....

<u>Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :</u>

Observations particulières que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement:

- **Allergies :** **Traitement en cours :**
- **Problèmes de Santé connus :**
- **Précautions particulières à prendre :**
- **PAI/PPS/Suivi extérieur (CMP, orthophonie, psychomotricien etc…) :**

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.