

**FICHE d'URGENCE 2023/2024**

(à remplir par les responsables légaux)

**SCOLARITE**

Niveau scolaire : TPS PS MS GS CP CE 1 CE 2 CM 1 CM

Nom de l'enseignant.e : .....

Votre enfant bénéficie du dispositif ULIS : oui  non Un PAI (plan d'accueil individualisé) est mis en place pour votre enfant : oui  non Votre enfant bénéficie d'un PPS, PPRE, PAP : oui  non 

Suivi à l'extérieur : .....

**ÉLÈVE**NOM : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Sexe : M  F 

Né(e) le : .... / .... / ..... Lieu de naissance (commune et département) : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants dans la famille : \_\_\_\_\_ Nombre d'enfants scolarisés dans notre école : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

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.

**RESPONSABLES LÉGAUX\***

situation de famille :

 mariés, Pacsés  vie maritale  célibataire  divorcés, séparés  veuf(ve)

Pour les parents divorcés, prière de remettre la photocopie du jugement du divorce quant à la garde de l'enfant.

adresse de l'autre parent (si parents séparés) :

**Mère/Père**Autorité parentale : Oui  Non 

Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Année de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail : 

Lieu de travail : \_\_\_\_\_

**Père/Mère**Autorité parentale : Oui  Non 

Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Année de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : Téléphone portable : Téléphone travail : 

Lieu de travail : \_\_\_\_\_

**Autre responsable légal** (personne physique ou morale)Autorité parentale : Oui  Non 

Organisme : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : Téléphone portable : 

## Autres personnes à contacter en cas d'urgence

NOM-PRENOM : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile :                      Téléphone portable :

Téléphone travail :

NOM-PRENOM : \_\_\_\_\_ Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile :                      Téléphone portable :

Téléphone travail :

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 ou pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur.**

En cas d'impossibilité de joindre un responsable de l'enfant et sur les consignes des services d'aide médicale d'urgence (15), le transport par véhicule sanitaire pourra être à la charge de la famille.

**OBLIGATOIRE : Date du dernier rappel de vaccin antitétanique** : .....

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

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

.....

.....

**Nom, adresse et n° de téléphone du Médecin traitant** :

.....

**Assurance scolaire** : ..... **numéro de contrat** : .....

Si vous avez des renseignements confidentiels complémentaires à transmettre au médecin scolaire, vous pouvez demander au directeur de l'école une fiche que vous lui retransmètiez sous pli cacheté à l'attention du médecin scolaire.

**Fiche confidentielle à réclamer si votre enfant est :**

- Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicaments durant le temps scolaire.
- Susceptible de prendre un traitement d'urgence.
- Atteint d'un handicap ou d'une maladie pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire.

Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Après en avoir pris connaissance (affichage à l'école ou site Internet), nous déclarons accepter le règlement de l'école.

Date :

Signature des parents ou responsable légal :

