

FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS

Année Scolaire 2026-2027

NOM : Prénom :

Classe : Date de naissance :

Coordonnées du (ou des) représentant (s) légal (aux) : nom, prénom, adresse, téléphone

Responsable légal 1 :

.....

☎ Personnel : ☎ Professionnel :

Responsable légal 2 :

.....

☎ Personnel : ☎ Professionnel :

Autre Personne à prévenir en cas d'indisponibilité des responsables 1 et 2 :

Nom et lien avec l'enfant :

☎ Personnel : ☎ Professionnel :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :

.....

Merci de nous préciser les éléments suivants :

⇒ **Date du dernier vaccin antitétanique** :

⇒ **Observations particulières** que vous jugerez utiles de porter à la connaissance de l'établissement :

Allergies, maladies chroniques, traitements en cours, précautions particulières à prendre :

.....

Prises en charge spécifique (orthophonie, ergothérapeute, CMP...) :

.....

Troubles des apprentissages avec aménagements scolaires (merci de fournir le dernier bilan orthophonique pour les nouveaux élèves) :

.....

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.

Vu et pris connaissance

Date

Signature des responsables légaux

Document non confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire.

Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe cachetée à l'attention de l'infirmière de l'établissement ou du médecin scolaire.