

PROSPER CONSTANT CHAUVIN CUSSEY SUR L'OGNON

FICHE D'URGENCE *

Nom:	
Classe:	/ Date de naissance : / /
Nom et adres	se des parents ou du représentant légal :
•••••	
N° et adresse	du centre de sécurité sociale :
	e de l'assurance scolaire :
En cas s'efforce de 1	d'accident, l'établissement ou les services de secours d'urgence prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter en nous donnant vos coordonnées téléphoniques :
1. Téléphone (du domicile : / / / Téléphone portable : / / /
2. N° du trava	ail du père : / / / Poste :
	ail de la mère : / / / Poste :
4. Nom et n°	de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir
rapidement:	

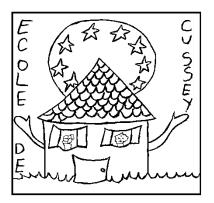
En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

(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 et des services de secours d'urgence : (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre)
NOM, adresse et téléphone du médecin traitant :

Remarque importante :

Penser à demander au directeur *la fiche de renseignements médicaux* confidentiels à l'intention du médecin scolaire si votre enfant est :

- atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicament durant le temps scolaire
- susceptible de prendre un traitement d'urgence
- atteint d'un handicap ou d'une maladie invalidante pouvant nécessiter des aménagements particuliers dans le cadre scolaire
- ou plus généralement, atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de l'école,



PROSPER CONSTANT CHAUVIN CUSSEY SUR L'OGNON