



**ECOLE MATERNELLE ET ELEMENTAIRE
PROSPER CONSTANT CHAUVIN
CUSSEY SUR L'OGNON**

FICHE D'URGENCE *

Nom : Prénom :

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

Noms et adresses des parents ou du représentant légal :

Parent 1 :

.....

Parent 2 :

.....

N° et adresse du centre de sécurité sociale :

.....

.....

N° et adresse de l'assurance scolaire :

.....

.....

En cas d'accident, l'établissement ou les services de secours d'urgence s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant vos coordonnées téléphoniques :

Parent 1 : Téléphone du domicile :/...../...../...../.....

Téléphone portable :/...../...../...../.....

Téléphone travail :/...../...../...../.....

Parent 2 : Téléphone du domicile :/...../...../...../.....

Téléphone portable :/...../...../...../.....

Téléphone travail :/...../...../...../.....

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.

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 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,

Adresse : Au village - 25870 Cussey sur l'Ognon

Téléphone primaire et bureau : 03 81 57 61 36 - Téléphone maternelle : 03 81 57 61 94

Email : ecole.cussey@ac-besancon.fr Site internet : <http://prim-cussey-sur-l-ognon.ac-besancon.fr/>