

**FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES RESPONSABLES LEGAUX**

**Année scolaire 2022-2023**

NOM : ..... Prénom : ..... Classe: .....

N °portable de l'élève : ..... Date de naissance : .....

N° de sécurité sociale de l'élève (1\*) : \_ \_ \_ \_ \_

Nom et adresse du représentant légal : .....

N° et adresse du centre de sécurité sociale : .....

N° et adresse de l'assurance scolaire : .....

**Afin de vous prévenir le plus rapidement possible en cas d'urgence, veuillez nous donner un numéro d'une personne joignable.**

1. N °de téléphone du domicile : .....
2. N° du travail (2\*)..... Portable : .....
3. N° du travail (2\*)..... Portable : .....
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 seul de l'hôpital, il doit être accompagné de sa famille.**

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique : . . / . . / . . (Joindre la photocopie des vaccinations du carnet de santé).

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

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

Projet accueil individualisé (PAI).....

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 fermée à l'intention de l'infirmière de l'établissement.

(1\*) :L'élève âgé de 16 ans doit avoir son propre numéro de sécurité sociale, rapprochez -vous de la CPAM

(2\*) Indiquer la qualité (père, mère, beau-père, belle-mère, etc.)

**Date et signature des représentants légaux**