

**FICHE D'URGENCE A L'INTENTION DES PARENTS**

Année Scolaire ..... Classe : .....

NOM et prénom de l'élève : .....

Né(e) le ..... A ..... Nationalité : .....

Régime demandé :  Externe  ½ Pensionnaire  Interne

Nom et Adresse des parents ou du tuteur légal : .....

.....

.....

Téléphone Domicile ..... Portable : .....

Profession du père ..... Tél professionnel .....

Profession de la mère ..... Tél professionnel .....

Dernier établissement fréquenté : .....

Frères et sœurs .....  
.....

Nom du médecin de famille : ..... N° de téléphone .....

Nom et adresse du centre de Sécurité Social : .....

Date du dernier rappel vaccin antitétanique .....

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

Allergie .....

Antécédents médicaux .....

Antécédents chirurgicaux .....

Traitement en cours .....

*Encas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les pompiers vers l'hôpital. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.*

A : ..... Le : ..... Signature des Parents :