



FICHE D'URGENCE
ANNEE SCOLAIRE 2020-2021
Document non confidentiel

Nom et Prénom de l'élève :-----

Niveau de classe à la rentrée *: 2^{nde} 1^{ère} Tle BTS1 BTS2

Date et lieu de de naissance :-----

Nom et adresse des parents (ou du représentant légal) :-----

→ En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Merci de faciliter notre tâche en nous communiquant les N° de téléphone suivants :

1) N° de domicile :-----

2) N° travail du père : -----N° de portable : -----E-Mail-----

3) N°travail de la mère : -----N° de portable : -----E-Mail-----

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 vers l'hôpital le plus adapté.

Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

N° de sécurité sociale -----

Nom et N° de téléphone du médecin traitant : -----

VACCINATIONS

DTP (diphtérie, tétanos, polio) : dernier rappel le-----

OBSERVATIONS PARTICULIERES que vous jugez utiles de porter à la connaissance de l'établissement (*Allergie, traitements en cours, précautions particulières, Troubles Spécifiques des Apprentissages, Haut Potentiel Intellectuel, Trouble Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité*) :-----

Votre enfant **est-il*** ou **a-t-il été** suivi par : une orthophoniste /une psychomotricienne/ un ergothérapeute/ autre----

Si votre enfant bénéficie d'un accompagnement particulier, merci de l'indiquer* ci-dessous :

PAP PAI Gévasco Autre :

A-t-il bénéficié de mesures particulières au DNB (*si oui, merci de préciser*) :-----

► *Si vous souhaitez transmettre des **informations confidentielles** vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention du médecin scolaire ou de l'infirmière.*

* : rayer la/ les mention(s) inutile(s)