

FICHE D'URGENCE.

(Document remis au service d'urgence en cas d'accident).

Renseignements concernant l'établissement scolaire.

ECOLE MATERNELLE DE PORTICCIO 20166

ANNEE SCOLAIRE 2006/2007

04 95 25 12 79

Renseignements concernant l'élève :

NOM : PRENOM :

Né(e) le : CLASSE :

Renseignements concernant les parents ou le représentant légal :

Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

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

N° de téléphone du centre de sécurité sociale :

Adresse du centre de sécurité sociale :

N° de l'assurance scolaire :

Adresse, téléphone de l'assurance scolaire :

En cas d'accident, l'école s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.

Veillez nous communiquer les numéros suivants :

N° de téléphone du domicile :

N° de téléphone du père : Travail : Portable :

N° de téléphone de la mère : Travail : Portable :

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 le service le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Autorisation d'intervention chirurgicale :

Nous, soussignés, monsieur et/ou madame..... autorisons l'anesthésie de notre fils/fille..... au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

Fait à..... le.....

Signature des parents :

Date du dernier rappel anti-tétanique :

Observations particulières utiles de porter à la connaissance de l'école et les précautions éventuelles à rendre :