

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

à remplir par les parents

Nom :	Classe :
Prénom :	Date et lieu de naissance :
N° de portable de l'élève :	
Nom et adresse des parents ou du représentant légal :	
Adresse mail des parents :	
NOM et n° de téléphone du médecin traitant :	

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

**Veillez faciliter notre tâche en nous donnant plusieurs numéros de téléphone :**

N° de téléphone du domicile :	
N° du travail du père :	n° portable :
N° du travail de la mère :	n° 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 par le SAMU 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, ou du lycée, qu'accompagné de sa famille.*

Si votre enfant présente un problème de santé ou une allergie, **PRENDRE CONTACT** avec le service de santé scolaire par mail à l'adresse [infirmierie.vilgenis@gmail.com](mailto:infirmierie.vilgenis@gmail.com) ou par téléphone au **01 69 53 74 71**.

Le service de Santé Scolaire vous renseignera sur la mise en place ou le renouvellement (si changement d'établissement) d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé), sur la possibilité de déposer à l'infirmierie des médicaments à prendre occasionnellement (migraines, douleurs de règles...) accompagnés de l'ordonnance médicale.

### VACCINATIONS :

Date du dernier rappel DTCoq Polio :

ROR (Rougeole-Oreillons-Rubéole) : 1<sup>ère</sup> injection :

2<sup>ème</sup> injection :

**Date :**

**Signature :**