

Fiche infirmerie

Année scolaire : 2026 – 2027

FICHE D'URGENCE

Nom : Prénom :
 Classe : Date de naissance :

Adresse de l'étudiant(e) : Nom et adresse des parents ou du représentant légal :

N° et adresse du centre de sécurité sociale :
 N° et adresse de l'assurance scolaire :

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides.
 Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant au moins un numéro de téléphone :

- N° du père - Portable : Travail :
- N° de la mère - Portable : Travail :
- Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement la famille :

En cas d'urgence, u(e)n étudiant(e) accidenté(e) ou malade est orienté(e) et transporté(e) 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 qu'accompagné de sa famille.

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

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

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

A le **Signature des parents ou du représentant légal :**

*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** adressée au médecin ou à l'infirmière de l'établissement.