

FICHE D'URGENCE

ECOLE SAINTE MARTHE

Année Scolaire : 2020/2021

NOM : _____

Prénom : _____

Classe : _____

Date de Naissance : _____

NOM et Prénom des parents ou du représentant légal : _____

Numéro de sécurité sociale de l'enfant : _____

En cas d'accident, l'établissement s'efforce de prévenir rapidement la famille.

Veuillez faciliter notre tâche en nous donnant les numéros de téléphone :

1. Numéro de téléphone du domicile : _____
2. Numéro de portable du père : _____ du travail : _____
3. Numéro de portable de la mère : _____ du travail : _____
4. NOM et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement : _____

NOM, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant :

Si votre enfant a de l'asthme, du diabète, des allergies alimentaires ou autre merci de demander un PAI auprès du secrétariat.

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté 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 peut sortir de l'hôpital uniquement s'il est accompagné d'un membre 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.

Signature des parents

À _____ le _____

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

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Votre enfant est-il suivi par :

Un(e) psychologue ou pédopsychiatre :

NOM : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : ____ - ____ - ____ - ____

Un(e) orthophoniste :

NOM : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : ____ - ____ - ____ - ____

Un(e) psychomotricien(ne) :

NOM : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : ____ - ____ - ____ - ____

Autres : _____

NOM : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : ____ - ____ - ____ - ____

Si vous avez des indications importantes à nous signaler, qui nous aideraient dans le suivi scolaire et personnel de votre enfant, nous vous remercions de bien vouloir les indiquer ici :
