

Fiche d'urgence à l'intention des parents

Ecole élémentaire de La Membrolle sur Choisille année scolaire :

Nom : Prénom :

Nationalité : Date et lieu de naissance :

Classe :

Adresse de l'enfant :

Situation de famille : : mariés union libre séparés divorcés

Nom et adresse du père ou du représentant légal :

Nom et adresse de la mère ou du représentant légal :

Profession du père :

Profession de la mère :

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 où l'on pourra vous joindre rapidement :

1 N° de téléphone du domicile :

2 N° de travail du père : Portable :

3 N° de travail de la mère : Portable :

4 Nom et N° d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement et/ou de venir chercher votre enfant :

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

~~Date du dernier vaccin BCG :~~

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique (DTP - INFANRIX-.....)

(pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

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

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

.....
.....
.....

Cantine : (O/N) : Fréquentation régulière : (O/N) :

Lundi (O/N) : Mardi (O/N) : Jeudi : (O/N) :

Vendredi : (O/N) : Ou occasionnellement (O/N) :

Garderie : (O/N) : Matin : (O/N) : Soir : (O/N) :

Parcours scolaire :

Année scolaire	Classe	Ecole et adresse

Frères et sœurs :

NOM – Prénoms	Date de naissance	Classe et école

Langue choisie en CE2 :

Pour les enfants en CM2 :

Collège de rattachement : collège choisi :

Autorisation parentale pour les prises de vue (documents photographiques ou vidéos)

Madame , monsieur (*nom de famille*) :

Demeurant : (adresse complète) :

.....
 autorise ou n'autorise pas les prises de vues, individuelles ou de groupe, de mon enfant
 dans le cadre des activités scolaires
 (correspondance et organisation de la classe).

Date et signature :