

FICHE D'URGENCE 2022/2023

Document confidentiel à remplir par les familles à chaque début d'année scolaire

1- RENSEIGNEMENTS :

Nom de l'élève :	Prénom :
Date de naissance :	Classe :
Nom et prénom de la mère :	Profession :
Adresse :	
Adresse mail :	
Nom et prénom du père :	Profession :
Adresse (si différente) :	
Adresse mail :	
situation matrimoniale ¹ : célibataire / mariés / pacsés / divorcés / séparés / veuf (ve) / union libre	
En cas de séparation :	
➤ autorité parentale ¹ : conjointe / père seul / mère seule	
➤ résidence habituelle de l'enfant ¹ : père / mère / alternée	
Dans le cas où un jugement a été prononcé, vous vous voudrez bien transmettre une copie des paragraphes précisant la répartition des droits et devoirs de chacun des parents.	
Compagnie et adresse de l'assurance scolaire :	
Nom et adresse du médecin traitant :	
Vaccination date du dernier rappel antitétanique :	

FRÈRES et SŒURS

Nom - Prénom	Année de naissance	École fréquentée

2- NUMÉROS DE TÉLÉPHONE :

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

N° tél. domicile mère :		Tél. mobile mère :	
N° tél. domicile père (si différent) :		Tél. mobile père :	
N° tél. travail mère :		Éventuellement autre personne :	
N° tél. travail père :		Éventuellement autre personne :	

<i>Pour les élèves domiciliés à Laguenne :</i> est autorisé(e) à rentrer à la maison, seul(e).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	--

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.

3- PORT DES LUNETTES :

Nous soussignés, Monsieur et/ou Madame déclarons que notre fils/fille - doit conserver ¹ - ne doit pas conserver ¹ ses lunettes pendant les récréations et les séances d'éducation physique.

3- OBSERVATIONS :

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

Fait à le

Signature

¹ rayer la mention inutile