

FICHE D'URGENCE A L'ATTENTION DES PARENTS (*)

GROUPE SCOLAIRE PAUL FUCHS
8, rue du Jura
68180 HORBOURG-WIHR
03 89 23 04 00
ecolepaulfuchs@calixo.net

Année
Scolaire
2017/2018

⇒ *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.*

Nom _____ Prénom _____

Classe _____ Date de naissance _____

Nom et adresse des parents ou du représentant légal _____

N° de sécurité sociale et adresse du centre _____

N° de contrat et adresse de l'assurance scolaire _____

⇒ *Afin de pouvoir prévenir la famille en cas de nécessité, merci de faciliter notre tâche en nous donnant plusieurs numéros de téléphone. Vous pouvez mettre un ordre de priorité à côté.*

	<i>Père</i>	<i>Mère</i>	<i>Éventuellement : Conjoint du Père</i>	<i>Éventuellement : Conjoint de la mère</i>	<i>Autre personne Qualité :</i>	<i>Autre personne Qualité :</i>
<i>NOM</i>						
<i>Prénom</i>						
<i>N° téléphone fixe</i>						
<i>N° téléphone portable</i>						
<i>N° téléphone professionnel</i>						

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique _____
(Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

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

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

(*) 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 à l'intention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement.

Date et signature(s) :