



Tél. : 02-62-53-20-60 Fax : 02-62-53-20-69
B.P. 31 – 97438 STE MARIE

ANNEE SCOLAIRE 2014 – 2015

FICHE D'URGENCE
A L'INTENTION DES PARENTS
(même pour les majeurs)

Nom : Prénoms :

Classe : Date de Naissance.....

Nom et adresse des parents ou du représentant légal

N° et adresse du centre de sécurité sociale

N° et adresse de l'assurance scolaire (facultatif).....

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

1 – N° de téléphone du domicile

2 – N° de téléphone du travail du père Poste

3 – N° de téléphone du travail de la mère Poste

4 – Nom et numéro de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement

(Mentionnez le lien :famille/voisin/ami).....

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 rappel de vaccin antitétanique

Pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans.

Observations particulières que vous jugeriez utiles de porter à la connaissance de l'infirmière du lycée (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre, etc....)

.....

.....

Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant

.....

Signature des Parents ou du Représentant légal

N.B. Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du Médecin scolaire, de l'Assistante Sociale ou de l'Infirmière du lycée.