

Année scolaire 2026-2027

Cette fiche sera remise au service de secours d'urgence en cas d'hospitalisation.

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 de l'élève :

Prénom :

Classe :

Date de naissance :

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
Nom : Prénom : Adresse : Téléphone Portable : _____ Téléphone travail : _____	Nom : Prénom : Adresse : Téléphone Portable : _____ Téléphone travail : _____

N° de sécurité sociale :

Adresse du centre de sécurité sociale :

N° du contrat d'assurance :

Adresse de l'assurance scolaire :

Nom et N° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....

• **Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :**

• **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 :

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