



FICHE D'URGENCE À L'ATTENTION DES PARENTS*

Nom de l'établissement : **Lycée Lucie Aubrac Courbevoie**

Année scolaire : **2020-2021**

Nom : Prénom :

Niveau classe de l'année 2020-2021 : 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 :

.....
.....

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 :

1. N° de téléphone du domicile :

2. N° du travail du parent 1 (ou représentant légal) :

N° de portable du parent 1 (ou représentant légal) :

3. N° du travail du parent 2 (ou représentant légal) :

N° de portable du parent 2 (ou représentant légal) :

4. Nom et n° de téléphone d'une personne susceptible de vous prévenir rapidement :

.....
.....

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

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.

Un double sera remis aux transports sanitaires en cas de transfert vers un centre hospitalier.

**Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'attention du médecin ou de l'infirmière de l'établissement*